# **Médicaments moins chers**Guide pratique



# Médicaments moins chers **Guide pratique**

Ce guide reprend plus de 2100 médicaments avec indication du meilleur choix financier parmi les produits équivalents. Les données de cette brochure sont basées sur les adaptations au 01.01.2006.

Les prix des médicaments sont en perpétuelle évolution; les informations sur le médicament le plus avantageux sont régulièrement mises à jour et consultables sur notre site Internet **www.mutsoc.be.** 

#### Le guide peut être obtenu gratuitement :

- dans une permanence mutualiste
- auprès du département Communication de l'Union Nationale des Mutualités Socialistes rue Saint-Jean, 32 1000 Bruxelles tél: 02/515.05.59 fax: 02/512.62.74 email: unms@mutsoc.be
- sur le site Internet www.mutsoc.be

Cette publication est une production du Service Promotion de la Santé de l'Union Nationale des Mutualités Socialistes (UNMS). Il a été établi sur base des données du Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique (CBIP), de l'Institut National d'Assurance Maladie Invalidité (INAMI), et du service tarification de la Mutualité Socialiste.

Pour toute information complémentaire sur le contenu : Nadine Reginster - 02/515.06.37

**Editeur responsable**: Bernard De Backer – UNMS Rue St Jean, 32, 1000 Bruxelles **Rédaction**: André Ninane, Johan Vanoverloop, Nadine Reginster, Alain Bourda

**Réalisation**: Concentra Grafic

Coordination et suivi de production : André Ninane, Carine Algoet

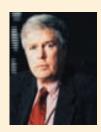
**Dépôt légal**: D/2006/1222/05

## **Sommaire**

Avant-propospage 5
Mode d'emploipage 6
Liste des abréviationspage 9
Explication des numérospage 10
Liste comparative des médicamentspage 12
Liste alphabétique des médicamentspage 116
Les médicaments à la maisonpage 162

La Mutualité Socialiste à vos côtés





## **Avant propos**

Chère Madame, Cher Monsieur,

En Belgique, la consommation de médicaments est très élevée et les médicaments coûtent cher. Cette consommation pèse lourdement sur le budget des soins de santé mais aussi sur votre porte-monnaie.

L'objectif de cette publication est de vous permettre de comparer les prix des médicaments, car il existe une grande différence de coût entre produits équivalents .

Notre volonté est de vous permettre de vous y retrouver dans le labyrinthe des médicaments et de vous aider à faire des économies.

Cette édition 2006 « médicaments moins chers, guide pratique » vous donne une indication claire et précise des médicaments pour lesquels il existe aujourd'hui une alternative meilleure marché.

Parlez-en aussi avec votre médecin et votre pharmacien.

Des changements dans le marché pharmaceutique sont fréquents. Les prix de certains médicaments peuvent encore varier prochainement de manière très sensible. Vous trouverez dès lors les informations et les prix les plus récents sur notre site Internet www.mutsoc.be, qui est régulièrement mis à jour.

Bernard De Backer Secrétaire Général de l'Union Nationale des Mutualités Socialistes

<sup>\*</sup> Les médicaments équivalents ont la même substance active, le même dosage et la même forme d'administration.

# Comment vous orienter dans cette brochure?

#### Quels médicaments sont repris dans cette brochure?

- Ce guide vous donne un aperçu de médicaments équivalents, dont les médicaments originaux de marque déposée et leurs alternatives. Ces alternatives sont équivalentes au médicament original et sont parfois moins chères.
- Si vous ne trouvez pas le médicament recherché dans la liste alphabétique, c'est qu'il n'y a pas de produit équivalent pour ce médicament.
- Les médicaments injectables ne figurent pas dans cette liste.

#### 1re étape

Commencez par chercher le médicament voulu dans la liste alphabétique (page 116-158). Chaque conditionnement d'un médicament équivalent est repris séparément. Le numéro de page qui suit renvoie à la page où le prix du médicament est comparé avec le prix d'autres produits équivalents.

#### 2e étape

Sur la page indiquée, vous retrouvez le produit avec d'autres médicaments identiques, regroupés dans un tableau.

Le médicament le plus avantageux se trouve en haut du groupe et est indiqué par un fond bleu. C'est toujours le médicament avec le plus petit ticket modérateur (la part que vous devez payer au pharmacien) par unité (comprimé, cuillère, sachet...) pour un assuré ordinaire. Parfois il peut y avoir plus qu'un seul médicament moins cher.

#### **CONTRACEPTIFS: attention!!**

Pour les femmes de moins de 21 ans, un remboursement de 3 euros par mois sur présentation de la carte SIS chez le pharmacien est prévu pour les contraceptifs. Nous n'avons pas tenu compte de cette intervention spécifique dans le ticket modérateur.

A côté, figure le prix par conditionnement. Ces prix par unité et par conditionnement sont repris pour les BIM (bénéficiaires de l'intervention majorée de l'assurance maladie, - anciennement VIPO) et pour les assurés ordinaires.

Pour plus de clarté, nous avons regroupé les médicaments par type d'affection. Ainsi, distinguons-nous 11 catégories, à savoir : les médicaments cardio-vasculaires, les médicaments agissant sur le système gastro-intestinal, les médicaments agissant sur le système uro-génital, les médicaments pour le système respiratoire, les anti-douleurs, anti-inflammatoires et les médicaments contre la fièvre, les médicaments du système nerveux, les médicaments à usage externe et les médicaments divers.

#### Un grand ou un petit conditionnement?

Dans le tableau, les grands conditionnements se trouvent souvent en haut de la liste comme meilleur choix. Pour les personnes qui doivent prendre des médicaments de temps en temps ou pour les personnes qui démarrent une thérapie pour une affection chronique, le grand conditionnement n'est pas toujours indiqué.

Demandez toujours l'avis de votre médecin à ce sujet.

#### Prescription selon le nom de la substance active du médicament

La DCI (dénomination commune internationale) est le vrai nom de la substance active d'un médicament.

Elle a été créée par l'Organisation Mondiale de la Santé et est commune aux pays du monde entier. Elle permet au médecin d'identifier clairement un médicament sur son ordonnance sans donner nécessairement la préférence à une "marque" ou une autre.

Le médecin peut dorénavant prescrire en DCI, sans toutefois y être obligé.

Les pharmaciens délivreront alors, en accord avec le médecin et le patient, des médicaments moins coûteux tout en tenant compte des besoins du patient.

Si le conditionnement prescrit n'existe pas, le pharmacien délivrera le conditionnement le plus proche de ce qui est prescrit mais toujours de prix inférieur.

Dans les médicaments moins coûteux, le pharmacien peut donner soit un générique (attention ils ne sont pas tous au même prix), soit une copie, soit l'original si celui ci a baissé son prix au niveau du générique (moins 30 %).

Cette prescription en DCI a pour but d'inciter les médecins à prescrire des médicaments moins chers mais équivalents.

#### **Evolution des prix**

Les prix et les produits évoluent rapidement sur le marché des médicaments. Les données et les prix dans ce guide sont basés sur les adaptations au 01/01/2006 Vous pouvez toujours consulter notre site www.mutsoc.be pour les données les plus récentes.

Si vous avez des questions, vous pouvez vous adresser à : Me Nadine Reginster - 02/515.06.37

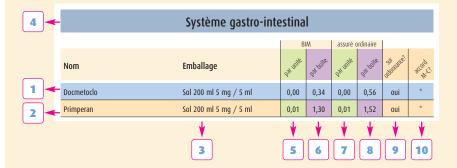
Pour les utilisateurs professionnels, nous référons au site du CBIP (www.cbip.be) et à l'INAMI (www.inami.be).

• 8 •

## **Abréviations**

Amp inh :	Ampoule pour inhalation
Caps :	Capsule
Caps disp:	Capsule dispersible
Caps retard :	Capsule à action prolongée
Comp :	Comprimé
Comp. disp:	Comprimé dispersible
Compr. efferv :	Comprimé effervescent
Comp. enter : Comprimé entérique (qui se	dissout dans l'intestin et pas dans l'estomac)
Comp. fondant :	Comprimé fondant sur la langue
Comp. inh:	Comprimé pour inhalation
Comp. retard :	Comprimé retard ( à action prolongée)
Comp. sol :	
Comp. subling:	. Comprimé sublingual (fond sous la langue)
Dos :	Dose
Drag :	Dragée
Drag enter :	Dragée entérique
Gttes:	Gouttes
Gttes. opht :	Gouttes ophtalmiques
Gran :	Granulés
Gran. efferv :	Granulés effervescents
Lav:	Lavement
Past :	Pastille à sucer
Sir :	Sirop
Sol :	Solution
Supp :	Suppositoire
Unités	
g:	Gramme
H:	Heure
mcg :	Microgramme
mg:	Milligramme
ml:	
UI:	Unité internationale

# **Explication des numéros**



- 1) Le nom du médicament le plus avantageux (prix par unité) dans une série d'autres médicaments équivalents. Le prix des médicaments a été calculé par unité pour un assuré ordinaire sur base du tarif de remboursement le plus utilisé. Parfois il peut y avoir plus qu'un médicament au prix le plus bas. Vous les retrouverez tous dans la barre bleue (voir exemple).
- 2) Le nom des médicaments équivalents.
- 3) Quantité et dosage.
- 4) Médicaments regroupés par affection..
- 5) Le prix que vous payez en tant qu'assuré bénéficiaire du tarif préférentiel, mais calculé par unité (c'est-à-dire le prix d'un seul comprimé par exemple).
- 6) Le prix que vous payez au pharmacien en tant qu'assuré bénéficiaire du tarif préférentiel (pour la boîte entière).
- 7) Le prix unitaire que vous payez en tant qu'assuré ordinaire (c'est-à-dire le prix d'un seul comprimé par exemple).
- 8) Le prix que vous payez au pharmacien en tant qu'assuré ordinaire (pour la boîte entière).

9) Cette colonne indique s'il faut ou s'il ne faut pas de prescription pour obtenir le médicament en pharmacie.

Oui : • il vous faut une prescription. Cela ne signifie pas que vous serez toujours remboursé.

Ion: ■ il ne vous faut pas de prescription. Cela signifie qu'il n'y a pas de remboursement pour ce médicament.

Oui /non: ■ vous pouvez acheter ce médicament sans prescription, mais alors c'est sans remboursement.

- vous avez une prescription, alors le médicament sera remboursé dans certains cas. Pour plus de renseignements, demandez à votre médecin.
- 10) \* signifie un remboursement plus important ou total du médicament. Ce remboursement n'est autorisé que dans certains cas par le médecin-conseil de la mutualité (qui vérifie si les conditions légales sont remplies) et uniquement sur base d'une demande motivée du médecin traitant. Si vous n'avez pas d'autorisation, mais bien une prescription, le remboursement sera moins important ou nul. Parlez-en avec votre médecin ou votre pharmacien.

#### **ATTENTION:**

- Le prix du médicament le plus avantageux est calculé par unité. Ce prix peut cependant être le même pour plusieurs médicaments d'un même tableau alors que le prix par boîte est différent. Ceci est dû à l'arrondi du prix par unité à deux chiffres après la virgule. Cet arrondi explique également que le prix par unité peut être égal à 0,00 alors que la boîte n'est pas gratuite.
- Le tableau donne souvent les grands conditionnements comme meilleur choix. Demandez à votre médecin si un grand conditionnement est bien indiqué pour vous.

• 11 •

• 10 •

Système cardio-vasculaire								
		В	IM	assuré (	ordinaire	1		
Nom	Emballage	Partitle	Palbotte	Patunite	Palboile	oldollighte?.	acord	
Chloropotassuril	Sol 10 X 1 g	0,40	3,99	0,40	3,99	non		
Steropotassium	Sol 10 X 1 g	0,48	4,78	0,48	4,78	non		
		·						
Ticlopidine EG	Comp 90 X 250 mg	0,06	5,02	0,09	8,37	oui	÷	
Ticlopidine Teva	Comp 90 X 250 mg	0,06	5,31	0,10	8,85	oui	÷	
Ticlopidine EG	Comp 60 X 250 mg	0,06	3,80	0,11	6,33	oui	÷	
Ticlopidine Teva	Comp 60 X 250 mg	0,07	4,15	0,12	6,92	oui	÷	
Ticlopidin Ratiopharm	Comp 60 X 250 mg	0,07	4,25	0,12	7,08	oui	÷	
Ticlid	Drag 60 X 250 mg	0,08	4,68	0,13	7,79	oui	*	
Ticlopidine EG	Comp 30 X 250 mg	0,09	2,74	0,15	4,56	oui	*	
Ticlopidin Ratiopharm	Comp 30 X 250 mg	0,10	3,08	0,17	5,14	oui	*	
Ticlid	Drag 30 X 250 mg	0,10	3,11	0,17	5,18	oui	÷	
Docdipyri	Drag 100 X 75 mg	0,01	0,89	0,01	1,48	oui/non	÷	
Dipyridamole EG	Drag 100 X 75 mg	0,01	0,89	0,01	1,48	oui/non	*	
Dipyridamole Teva	Drag 100 X 75 mg	0,01	0,89	0,01	1,48	oui/non	÷	
Coronair	Caps 100 X 75 mg	0,02	2,08	0,03	2,67	oui/non	*	
Persantine	Drag 100 X 75 mg	0,03	3,16	0,04	3,75	oui/non	*	
Amiodarone EG	Comp 60 X 200 mg	0,03	1,80	0,05	3,01	oui		
Merck Amiodarone	Comp 60 X 200 mg	0,03	1,80	0,05	3,01	oui		
Amiodarone Bexal	Comp 60 X 200 mg	0,03	1,80	0,05	3,01	oui		
Amiodarone Bexal	Comp 20 X 200 mg	0,04	0,75	0,06	1,25	oui		
Cordarone	Comp 60 X 200 mg	0,12	6,96	0,14	8,17	oui		
Cordarone	Comp 20 X 200 mg	0,15	2,90	0,17	3,40	oui		

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Systeme tordio vascolone									
		В	IM	assuré (	ordinaire				
Nom	Emballage	Parmite	Palboile	Palunite	Palbotte	ordolugues;	scord.		
Minitran	Patch 30 X 5 mg / 24 h	0,11	3,23	0,18	5,38	oui			
Diafusor	Patch 30 X 5 mg / 24 h	0,11	3,23	0,18	5,38	oui			
Deponit	Patch 30 X 5 mg / 24 h	0,11	3,23	0,18	5,38	oui			
Nitroderm TTS	Patch 30 X 5 mg / 24 h	0,11	3,23	0,18	5,38	oui			
Nitrodyl	Patch 30 X 5 mg / 24 h	0,11	3,23	0,18	5,38	oui			
Trinipatch	Patch 30 X 5 mg / 24 h	0,11	3,29	0,18	5,49	oui			
Deponit	Patch 30 X 10 mg / 24 h	0,15	4,51	0,25	7,52	oui			
Diafusor	Patch 30 X 10 mg / 24 h	0,15	4,51	0,25	7,52	oui			
Nitroderm TTS	Patch 30 X 10 mg / 24 h	0,15	4,51	0,25	7,52	oui			
Minitran	Patch 30 X 10 mg / 24 h	0,15	4,51	0,25	7,52	oui			
Nitrodyl	Patch 30 X 10 mg / 24 h	0,15	4,51	0,25	7,52	oui			
Trinipatch	Patch 30 X 10 mg / 24 h	0,15	4,57	0,25	7,62	oui			
Moxonidine EG	Comp 56 X 0,2 mg	0,04	2,44	0,07	4,06	oui			
Moxonidine Teva	Comp 56 X 0,2 mg	0,05	2,58	0,08	4,29	oui			
Moxonidine Bexal	Comp 30 X 0,2 mg	0,05	1,52	0,08	2,54	oui			
Merck Moxonidine	Comp 30 X 0,2 mg	0,05	1,63	0,09	2,72	oui			
Moxonidine Teva	Comp 28 X 0,2 mg	0,05	1,52	0,09	2,54	oui			
Moxonidine EG	Comp 28 X 0,2 mg	0,05	1,52	0,09	2,54	oui			
Merck Moxonidine	Comp 50 X 0,2 mg	0,05	2,72	0,09	4,54	oui			
Moxon	Comp 28 X 0,2 mg	0,21	5,87	0,25	6,89	oui			
Gilutens	Comp 28 X 0,2 mg	0,21	5,87	0,25	6,89	oui			
Merck Moxonidine	Comp 50 X 0,3 mg	0,06	3,24	0,11	5,40	oui			

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système cardio-vasculaire									
		ВІ							
Nom	Emballage	Dal Unité	pal boite	Pat unité	Dal poite	oldolitaires.	scord		
Moxonidine Bexal	Comp 30 X 0,3 mg	0,07	2,20	0,12	3,67	oui			
Merck Moxonidine	Comp 30 X 0,3 mg	0,07	2,24	0,12	3,73	oui			
Moxonidine EG	Comp 56 X 0,4 mg	0,06	3,42	0,10	5,70	oui			
Moxonidine Teva	Comp 56 X 0,4 mg	0,06	3,59	0,10	5,98	oui			
Merck Moxonidine	Comp 50 X 0,4 mg	0,07	3,64	0,11	6,06	oui			
Moxonidine Bexal	Comp 30 X 0,4 mg	0,08	2,44	0,14	4,06	oui			
Merck Moxonidine	Comp 30 X 0,4 mg	0,09	2,61	0,15	4,35	oui			
Moxonidine EG	Comp 28 X 0,4 mg	0,09	2,44	0,15	4,06	oui			
Moxonidine Teva	Comp 28 X 0,4 mg	0,09	2,44	0,15	4,06	oui			
Moxon	Comp 28 X 0,4 mg	0,34	9,40	0,39	11,02	oui			
Gilutens	Comp 28 X 0,4 mg	0,34	9,40	0,39	11,02	oui			
					I				
Keliuret	Comp 60 X 2,5 mg	0,02	1,27	0,04	2,11	oui			
Indapamide Ratiopharm	Comp 60 X 2,5 mg	0,02	1,43	0,04	2,38	oui			
Docindapa	Comp 60 X 2,5 mg	0,02	1,47	0,04	2,46	oui			
Merck Indapamide	Comp 60 X 2,5 mg	0,02	1,47	0,04	2,46	oui			
Keliuret	Comp 20 X 2,5 mg	0,03	0,59	0,05	0,98	oui			
Indapamide EG	Drag 60 X 2,5 mg	0,02	1,47	0,04	2,46	oui			
Indapamide EG	Drag 20 X 2,5 mg	0,03	0,61	0,05	1,02	oui			
Fludex	Drag 60 X 2,5 mg	0,09	5,68	0,11	6,67	oui			
Fludex	Drag 20 X 2,5 mg	0,12	2,35	0,14	2,76	oui			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,02 | 0,86 | 0,03 | 1,43 | oui

Comp 50 X 40 mg

Furotop

		BIM		assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Paluité	Pal boile	Pal unite	parboite	oldolitaires.	acoid
Furosemid Ratiopharm	Comp 50 X 40 mg	0,02	0,86	0,03	1,43	oui	
Furosemide Teva	Comp 50 X 40 mg	0,02	0,86	0,03	1,43	oui	
Furosemide Sandoz	Comp 50 X 40 mg	0,02	0,86	0,03	1,43	oui	
Docfurose	Comp 50 X 40 mg	0,02	0,86	0,03	1,43	oui	
Furosemide EG	Comp 50 X 40 mg	0,02	0,86	0,03	1,43	oui	
Lasix	Comp 50 X 40 mg	0,07	3,33	0,08	3,90	oui	
Lasix	Comp 12 X 40 mg	0,08	1,00	0,10	1,17	oui	
Torasemide Bexal	Comp 30 X 10 mg	0,07	2,23	0,12	3,72	oui	
Torrem	Comp 20 X 10 mg	0,10	2,09	0,15	3,09	oui	
Spironolactone Sandoz	Comp 50 X 25 mg	0,02	1,16	0,04	1,93	oui	
Spironolactone EG	Comp 50 X 25 mg	0,02	1,16	0,04	1,93	oui	
Spirotop	Comp 50 X 25 mg	0,02	1,16	0,04	1,94	oui	
Docspirono	Comp 50 X 25 mg	0,07	3,44	0,08	4,04	oui	
Aldactone	Comp 50 X 25 mg	0,09	4,48	0,11	5,25	oui	
Spironolactone EG	Comp 50 X 100 mg	0,06	3,00	0,10	5,00	oui	
Spirotop	Comp 50 X 100 mg	0,06	3,15	0,11	5,25	oui	
Spironolactone Sandoz	Comp 50 X 100 mg	0,07	3,43	0,11	5,72	oui	
Spironolactone EG	Comp 30 X 100 mg	0,08	2,29	0,13	3,82	oui	
Spironolactone Sandoz	Comp 30 X 100 mg	0,08	2,29	0,13	3,82	oui	
Docspirono	Comp 50 X 100 mg	0,17	8,34	0,20	9,78	oui	
Aldactone	Comp 50 X 100 mg	0,21	10,35	0,25	12,64	oui	
Aldactone	Comp 30 X 100 mg	0,29	8,84	0,35	10,37	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système cardio-vasculaire									
		В	IM	assuré d	ordinaire				
Nom	Emballage	Palinite	Pal poite	Partunité	Dal polic	ordoniance?	scord.		
Moduretic	Comp 56 X 5 mg / 50 mg	0,01	0,78	0,02	1,29	oui			
Moduretic	Comp 112 X 5 mg / 50 mg	0,01	1,55	0,02	2,58	oui			
Co-Amiloride Teva	Comp 60 X 5 mg / 50 mg	0,02	0,95	0,03	1,58	oui			
Co-Amiloride Teva	Comp 120 X 5 mg / 50 mg	0,02	1,90	0,03	3,16	oui			
Moduretic	Comp 28 X 5 mg / 50 mg	0,02	0,49	0,03	0,81	oui			
Amichlor	Comp 100 X 5 mg / 50 mg	0,04	4,24	0,05	5,45	oui			
Hydergine FAS	Comp 60 X 4,5 mg	0,35	20,72	0,35	20,72	non			
Ibexone	Comp 30 X 4,5 mg	0,36	10,76	0,36	10,76	non			
Hydergine	Comp 28 X 4,5 mg	0,43	12,05	0,43	12,05	non			
Hydergine FAS	Comp 30 X 4,5 mg	0,43	12,96	0,43	12,96	non			
Stofilan Forte	Comp 30 X 4,5 mg	0,45	13,45	0,45	13,45	non			
Kelomedil	Comp 30 X 300 mg	0,41	12,15	0,41	12,15	oui			
Loftyl	Comp 30 X 300 mg	0,51	15,20	0,51	15,20	oui			
Docbuflome	Comp retard 30 X 600 mg	0,57	17,20	0,57	17,20	oui			
Buflomemed CR	Comp retard 30 X 600 mg	0,58	17,33	0,58	17,33	oui			
Buflotop CR	Comp retard 30 X 600 mg	0,62	18,67	0,62	18,67	oui			
Buflomedil EG Retard	Comp retard 30 X 600 mg	0,66	19,93	0,66	19,93	oui			
Buflomedil EG Retard	Comp retard 14 X 600 mg	0,81	11,38	0,81	11,38	oui			
Loftyl Retard	Comp retard 30 X 600 mg	0,83	24,91	0,83	24,91	oui			
Loftyl Retard	Comp retard 14 X 600 mg	1,02	14,23	1,02	14,23	oui			

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,01 0,85 0,01 1,42 oui

Comp 100 X 40 mg

Propranolol EG

	Systeme Cardio-va	SCUIGIII					
		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Pal unite	Palboile	Pal unité	Palpolle	oldolugiles.	ocord ocord
Propranolol Teva	Comp 100 X 40 mg	0,01	0,89	0,01	1,48	oui	
Inderal	Comp 100 X 40 mg	0,02	1,73	0,02	2,32	oui	
Propranolol EG Retard	Caps retard 56 X 160 mg	0,03	1,89	0,06	3,14	oui	
Propranolol Teva Retard	Caps retard 56 X 160 mg	0,03	1,93	0,06	3,21	oui	
Inderal Retard	Caps retard 56 X 160 mg	0,07	3,76	0,09	5,04	oui	
Sotalol Sandoz	Comp 56 X 160 mg	0,02	1,30	0,04	2,17	oui	
Sotalol Bexal	Comp 56 X 160 mg	0,02	1,30	0,04	2,17	oui	
Merck Sotalol	Comp 56 X 160 mg	0,02	1,30	0,04	2,17	oui	
Sotalex	Comp 56 X 160 mg	0,09	5,02	0,11	5,89	oui	
Metoprolol Teva	Comp 100 X 100 mg	0,02	2,27	0,04	3,79	oui	
Seloken	Comp 100 X 100 mg	0,04	4,43	0,06	5,95	oui	
Seloken	Comp 30 X 100 mg	0,06	1,68	0,08	2,25	oui	
Lopresor	Comp 100 X 100 mg	0,09	8,76	0,10	10,28	oui	
Atenolol Sandoz	Comp 56 X 25 mg	0,01	0,81	0,02	1,35	oui	
Atenolol EG	Comp 56 X 25 mg	0,01	0,83	0,02	1,38	oui	
Atenolol Teva	Comp 60 X 25 mg	0,02	0,90	0,03	1,50	oui	
Atenolol EG	Comp 28 X 25 mg	0,02	0,52	0,03	0,86	oui	
Atenolol Teva	Comp 30 X 25 mg	0,02	0,56	0,03	0,94	oui	
Tenormin Minor	Comp 56 X 25 mg	0,03	1,63	0,04	2,19	oui	
Kelatenor	Comp 60 X 50 mg	0,02	1,10	0,03	1,83	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	IM	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Parlinité	pal boite	par unité	Parpoite	अर्थ जार्थजासीहरे.	scord.C.
Atenolol Ratiopharm	Comp 50 X 50 mg	0,02	1,13	0,04	1,88	oui	
Atenolol Ratiopharm	Comp 100 X 50 mg	0,02	2,26	0,04	3,77	oui	
Atenolol Teva	Comp 90 X 50 mg	0,03	2,25	0,04	3,74	oui	
Atenolol EG	Comp 56 X 50 mg	0,03	1,49	0,04	2,49	oui	
Docateno	Comp 56 X 50 mg	0,03	1,55	0,05	2,58	oui	
Merck Atenolol	Comp 56 X 50 mg	0,03	1,56	0,05	2,60	oui	
Atenolol Sandoz	Comp 56 X 50 mg	0,03	1,59	0,05	2,64	oui	
Atenolol Teva	Comp 60 X 50 mg	0,03	1,71	0,05	2,86	oui	
Kelatenor	Comp 30 X 50 mg	0,03	0,91	0,05	1,52	oui	
Atenolol EG	Comp 28 X 50 mg	0,03	0,96	0,06	1,59	oui	
Atenolol Ratiopharm	Comp 30 X 50 mg	0,03	1,04	0,06	1,74	oui	
Atenolol Teva	Comp 30 X 50 mg	0,04	1,07	0,06	1,79	oui	
Tenormin Mitis	Comp 56 X 50 mg	0,06	3,10	0,07	4,15	oui	
Tenormin Mitis	Comp 28 X 50 mg	0,07	1,93	0,09	2,59	oui	

Kelatenor	Comp 60 X 100 mg	0,04	2,12	0,06	3,53	oui	
Atenolol Ratiopharm	Comp 100 X 100 mg	0,04	3,97	0,07	6,62	oui	
Atenotop	Comp 56 X 100 mg	0,04	2,27	0,07	3,78	oui	
Docateno	Comp 56 X 100 mg	0,04	2,35	0,07	3,92	oui	
Atenolol Teva	Comp 90 X 100 mg	0,04	3,95	0,07	6,58	oui	
Atenolol Ratiopharm	Comp 50 X 100 mg	0,05	2,51	0,08	4,19	oui	
Atenolol Sandoz	Comp 56 X 100 mg	0,05	2,85	0,09	4,76	oui	
Merck Atenolol	Comp 56 X 100 mg	0,05	2,85	0,09	4,76	oui	
Atenolol EG	Comp 56 X 100 mg	0,05	2,85	0,09	4,76	oui	
Atenolol Teva	Comp 60 X 100 mg	0,05	3,07	0,09	5,12	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

			BIM	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Paluith	Palboile	Parlinite	Palpolls	ordonalie?	SCORD C
Kelatenor	Comp 30 X 100 mg	0,05	1,64	0,09	2,74	oui	
Atenolol Ratiopharm	Comp 30 X 100 mg	0,06	1,88	0,10	3,14	oui	
Atenolol EG	Comp 28 X 100 mg	0,06	1,77	0,11	2,95	oui	
Atenolol Teva	Comp 30 X 100 mg	0,06	1,93	0,11	3,21	oui	
Tenormin	Comp 56 X 100 mg	0,10	5,57	0,13	7,48	oui	
Tenormin Pharmapartner	Comp 56 X 100 mg	0,10	5,57	0,13	7,48	oui	
Tenormin	Comp 28 X 100 mg	0,12	3,48	0,17	4,67	oui	

Acebutolol Teva	Comp 100 X 400 mg	0,04	4,11	0,07	6,85	oui	
Acebutolol Teva	Comp 30 X 400 mg	0,05	1,63	0,09	2,71	oui	
Sectral	Comp 70 X 400 mg	0,15	10,32	0,17	12,23	oui	
Sectral	Comp 28 X 400 mg	0,20	5,56	0,23	6,51	oui	

Comp 56 X 5 mg	0,02	1,39	0,04	2,32	oui	
Comp 56 X 5 mg	0,03	1,42	0,04	2,37	oui	
Comp 56 X 5 mg	0,03	1,44	0,04	2,39	oui	
Comp 56 X 5 mg	0,03	1,50	0,04	2,50	oui	
Comp 56 X 5 mg	0,03	1,50	0,04	2,50	oui	
Comp 100 X 5 mg	0,03	2,68	0,04	4,47	oui	
Comp 56 X 5 mg	0,03	1,52	0,05	2,53	oui	
Comp 28 X 5 mg	0,03	0,91	0,05	1,51	oui	
Comp 30 X 5 mg	0,03	1,00	0,06	1,67	oui	
Comp 28 X 5 mg	0,03	0,94	0,06	1,56	oui	
Comp 28 X 5 mg	0,03	0,94	0,06	1,56	oui	
Comp 28 X 5 mg	0,03	0,94	0,06	1,57	oui	
	Comp 56 X 5 mg  Comp 100 X 5 mg  Comp 56 X 5 mg  Comp 56 X 5 mg  Comp 28 X 5 mg  Comp 30 X 5 mg  Comp 28 X 5 mg  Comp 28 X 5 mg	Comp 56 X 5 mg 0,03  Comp 100 X 5 mg 0,03  Comp 56 X 5 mg 0,03  Comp 28 X 5 mg 0,03  Comp 30 X 5 mg 0,03  Comp 28 X 5 mg 0,03  Comp 28 X 5 mg 0,03  Comp 28 X 5 mg 0,03	Comp 56 X 5 mg	Comp 56 X 5 mg       0,03       1,42       0,04         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,44       0,04         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,50       0,04         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,50       0,04         Comp 100 X 5 mg       0,03       2,68       0,04         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,52       0,05         Comp 28 X 5 mg       0,03       0,91       0,05         Comp 30 X 5 mg       0,03       0,94       0,06         Comp 28 X 5 mg       0,03       0,94       0,06         Comp 28 X 5 mg       0,03       0,94       0,06	Comp 56 X 5 mg       0,03       1,42       0,04       2,37         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,44       0,04       2,39         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,50       0,04       2,50         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,50       0,04       2,50         Comp 100 X 5 mg       0,03       2,68       0,04       4,47         Comp 56 X 5 mg       0,03       1,52       0,05       2,53         Comp 28 X 5 mg       0,03       0,91       0,05       1,51         Comp 30 X 5 mg       0,03       0,94       0,06       1,56         Comp 28 X 5 mg       0,03       0,94       0,06       1,56         Comp 28 X 5 mg       0,03       0,94       0,06       1,56	Comp 56 X 5 mg         0,03         1,42         0,04         2,37         oui           Comp 56 X 5 mg         0,03         1,44         0,04         2,39         oui           Comp 56 X 5 mg         0,03         1,50         0,04         2,50         oui           Comp 56 X 5 mg         0,03         1,50         0,04         2,50         oui           Comp 100 X 5 mg         0,03         2,68         0,04         4,47         oui           Comp 56 X 5 mg         0,03         1,52         0,05         2,53         oui           Comp 28 X 5 mg         0,03         0,91         0,05         1,51         oui           Comp 28 X 5 mg         0,03         1,00         0,06         1,67         oui           Comp 28 X 5 mg         0,03         0,94         0,06         1,56         oui           Comp 28 X 5 mg         0,03         0,94         0,06         1,56         oui

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système cardio-vaso	culaire	9				
		BIM assuré ordinaire			ordinaire		
Nom	Emballage	Paturité	Pat boile	Parturité	Pal polic	oldoligites;	scord C.
Merck Bisoprolol	Comp 28 X 5 mg	0,03	0,95	0,06	1,58	oui	
Emconcor Mitis	Comp 56 X 5 mg	0,06	3,47	0,08	4,51	oui	
Isoten Mitis	Comp 56 X 5 mg	0,06	3,47	0,08	4,51	oui	
Emconcor Mitis	Comp 28 X 5 mg	0,08	2,18	0,10	2,83	oui	
Isoten Mitis	Comp 28 X 5 mg	0,08	2,18	0,10	2,83	oui	
Bisoprolol Teva	Comp 100 X 10 mg	0,04	4,25	0,07	7,08	oui	
Bisoprolol EG	Comp 56 X 10 mg	0,04	2,50	0,07	4,16	oui	
Bisoprolol Sandoz	Comp 56 X 10 mg	0,05	2,58	0,08	4,30	oui	
Bisoprolol Ratiopharm	Comp 56 X 10 mg	0,05	2,61	0,08	4,35	oui	
Bisoprotop	Comp 56 X 10 mg	0,05	2,71	0,08	4,51	oui	
Docbisopro	Comp 56 X 10 mg	0,05	2,72	0,08	4,54	oui	
Merck Bisoprolol	Comp 56 X 10 mg	0,05	2,74	0,08	4,57	oui	
Bisoprolol EG	Comp 28 X 10 mg	0,06	1,60	0,10	2,66	oui	
Bisoprolol Ratiopharm	Comp 28 X 10 mg	0,06	1,68	0,10	2,80	oui	
Bisoprolol Teva	Comp 30 X 10 mg	0,06	1,81	0,10	3,02	oui	
Bisoprotop	Comp 28 X 10 mg	0,06	1,69	0,10	2,82	oui	
Docbisopro	Comp 28 X 10 mg	0,06	1,69	0,10	2,82	oui	
Merck Bisoprolol	Comp 28 X 10 mg	0,06	1,71	0,10	2,86	oui	
Emconcor	Comp 56 X 10 mg	0,11	6,20	0,14	8,08	oui	
Isoten	Comp 56 X 10 mg	0,11	6,20	0,14	8,08	oui	
Emconcor	Comp 28 X 10 mg	0,14	3,94	0,18	5,12	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordon-
nance et donc avec remboursement.

0,14

0,03

3,94

1,90

0,18

0,06 3,17

5,12

Comp 28 X 10 mg

Comp 56 X 200 mg

Doccelipro

Isoten

## Système cardio-vasculaire

		В	M	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Parmite	parboite	Parlinite	Palboite	oldolugiles;	acord.
Merck Celiprolol	Comp 56 X 200 mg	0,03	1,90	0,06	3,17	oui	
Selectol	Comp 56 X 200 mg	0,13	7,32	0,15	8,59	oui	
Selectol	Comp 28 X 200 mg	0,16	4,59	0,19	5,38	oui	
Doccelipro	Comp 28 X 400 mg	0,07	1,90	0,11	3,17	oui	
Merck Celiprolol	Comp 28 X 400 mg	0,07	1,90	0,11	3,17	oui	
Selectol	Comp 28 X 400 mg	0,26	7,32	0,31	8,59	oui	
Carvedilol Bexal	Comp 14 X 6,25 mg	0,02	0,26	0,03	0,44	oui	
Carvedilol Sandoz	Comp 56 X 6,25 mg	0,02	1,18	0,04	1,96	oui	
Carvedilol Bexal	Comp 60 X 6,25 mg	0,02	1,26	0,04	2,11	oui	
Carvedilol EG	Comp 56 X 6,25 mg	0,02	1,19	0,04	1,98	oui	
Carvedilol Ratiopharm	Comp 60 X 6,25 mg	0,02	1,36	0,04	2,27	oui	
Carvedilol Ratiopharm	Comp 14 X 6,25 mg	0,02	0,32	0,04	0,53	oui	
Merck Carvedilol	Comp 56 X 6,25 mg	0,02	1,27	0,04	2,12	oui	
Kredex	Comp 56 X 6,25 mg	0,02	1,32	0,04	2,20	oui	
Dimitone	Comp 56 X 6,25 mg	0,02	1,32	0,04	2,20	oui	
Doc Carvedilol	Comp 56 X 6,25 mg	0,02	1,32	0,04	2,20	oui	

Carvedilol Bex	ol Comp 14 X 12,5 mg	0,04	0,52	0,06	0,87	oui	
Carvedilol EG	Comp 56 X 12,5 mg	0,04	2,11	0,06	3,52	oui	
Kredex	Comp 14 X 12,5 mg	0,05	0,66	0,08	1,10	oui	

Carvedilol Bexal	Comp 14 X 25 mg	0,06	0,84	0,10	1,41	oui	
Carvedilol Sandoz	Comp 56 X 25 mg	0,07	3,64	0,11	6,06	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	IM	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	parinité	Palboile	Palinite	Palboile	ज्या व्यक्तिमारिटे.	acord.
Carvedilol Bexal	Comp 60 X 25 mg	0,07	3,90	0,11	6,50	oui	
Carvedilol EG	Comp 56 X 25 mg	0,07	3,64	0,11	6,07	oui	
Carvedilol Ratiopharm	Comp 60 X 25 mg	0,07	4,24	0,12	7,07	oui	
Kredex Aktuapharma	Comp 56 X 25 mg	0,07	4,06	0,12	6,77	oui	
Dimitone	Comp 56 X 25 mg	0,07	4,06	0,12	6,77	oui	
Kredex	Comp 56 X 25 mg	0,07	4,06	0,12	6,77	oui	
Merck Carvedilol	Comp 56 X 25 mg	0,07	4,06	0,12	6,77	oui	
Doc Carvedilol	Comp 56 X 25 mg	0,07	4,06	0,12	6,77	oui	

Co-Bisoprolol Ratiopharm	Comp 50 X 5 mg / 12,5 mg	0,03	1,36	0,05	2,27	oui	
Co-Bisoprolol EG	Comp 56 X 5 mg / 12,5 mg	0,03	1,56	0,05	2,61	oui	
Merck Co-Bisoprolol	Comp 56 X 5 mg / 12,5 mg	0,03	1,56	0,05	2,61	oui	
Co-Bisoprolol EG	Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg	0,04	0,98	0,06	1,63	oui	
Emcoretic Mitis	Drag 56 X 5 mg / 12,5 mg	0,11	6,04	0,13	7,09	oui	
Emcoretic Mitis	Drag 28 X 5 mg / 12,5 mg	0,14	3,78	0,16	4,43	oui	

Co-Bisoprolol Ratiopharm	Comp 50 X 10 mg / 25 mg	0,05	2,46	0,08	4,10	oui	
Merck Co-Bisoprolol	Comp 56 X 10 mg / 25 mg	0,05	2,82	0,08	4,71	oui	
Co-Bisoprolol EG	Comp 56 X 10 mg / 25 mg	0,05	2,82	0,08	4,71	oui	
Co-Bisoprolol EG	Comp 28 X 10 mg / 25 mg	0,06	1,77	0,11	2,94	oui	
Emcoretic Pharmapartner	Drag 56 X 10 mg / 25 mg	0,17	9,59	0,20	11,24	oui	
Maxsoten	Comp 56 X 10 mg / 25 mg	0,18	10,31	0,22	12,20	oui	
Emcoretic	Drag 56 X 10 mg / 25 mg	0,18	10,31	0,22	12,20	oui	
Emcoretic	Drag 28 X 10 mg / 25 mg	0,24	6,81	0,29	7,98	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	BIM assuré ordinaire				
Nom	Emballage	Palyrite	Palboile	Palvite	Palboile	ज्या <sub>विकासित</sub> हरे.	Scord C.
Atenolol / Chlorthalidone Teva	Comp 90 X 50 mg / 12,5 mg	0,03	2,72	0,05	4,54	oui	
Atenolol Chlortalidone Sandoz	Comp 56 X 50 mg / 12,5 mg	0,03	1,72	0,05	2,86	oui	
Merck Atenolol / Chlortalidone	Comp 56 X 50 mg / 12,5 mg	0,03	1,72	0,05	2,86	oui	
Atenolol / Chlorthalidone Teva	Comp 60 X 50 mg / 12,5 mg	0,03	1,85	0,05	3,09	oui	
Tenoretic Mitis	Comp 56 X 50 mg / 12,5 mg	0,06	3,35	0,08	4,49	oui	

4,12	0,08	6,87	oui	
2,97	0,09	4,95	oui	
3,22	0,09	5,37	oui	
3,06	0,09	5,10	oui	
3,06	0,09	5,10	oui	
1,86	0,11	3,09	oui	
5,97	0,14	8,01	oui	
5,97	0,14	8,01	oui	
5,97	0,14	8,01	oui	
3,72	0,18	5,00	oui	
	2,97 3,22 3,06 3,06 1,86 5,97 5,97	2,97 0,09 3,22 0,09 3,06 0,09 3,06 0,09 1,86 0,11 5,97 0,14 5,97 0,14	2,97     0,09     4,95       3,22     0,09     5,37       3,06     0,09     5,10       3,06     0,09     5,10       1,86     0,11     3,09       5,97     0,14     8,01       5,97     0,14     8,01       5,97     0,14     8,01	2,97     0,09     4,95     oui       3,22     0,09     5,37     oui       3,06     0,09     5,10     oui       3,06     0,09     5,10     oui       1,86     0,11     3,09     oui       5,97     0,14     8,01     oui       5,97     0,14     8,01     oui       5,97     0,14     8,01     oui

Amlodipine Sandoz	Comp 100 X 5 mg	0,04	4,42	0,07	7,37	oui	
Amlodipine Bexal	Comp 100 X 5 mg	0,04	4,42	0,07	7,37	oui	
Amlodipine EG	Comp 98 X 5 mg	0,04	4,34	0,07	7,24	oui	
Merck Amlodipine	Comp 100 X 5 mg	0,05	5,08	0,08	8,47	oui	
Docamlodipine	Comp 56 X 5 mg	0,05	3,00	0,09	5,00	oui	
Amlodipine Sandoz	Comp 56 X 5 mg	0,05	3,01	0,09	5,02	oui	
Amlodipine EG	Comp 56 X 5 mg	0,05	3,02	0,09	5,03	oui	
Amlodipine Ratiopharm	Comp 60 X 5 mg	0,06	3,33	0,09	5,55	oui	
Amlodipine Sandoz Amlodipine EG	Comp 56 X 5 mg	0,05	3,01	0,09	5,02	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	IM	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Pal unité	Palboile	Palinite	Palboile	sul nancê?	ocord
Amlodipine Bexal	Comp 30 X 5 mg	0,06	1,72	0,10	2,86	oui	
Amlodipine Sandoz	Comp 28 X 5 mg	0,06	1,60	0,10	2,67	oui	
Amlor	Caps 56 X 5 mg	0,06	3,43	0,10	5,71	oui	
Amlodipine Ratiopharm	Comp 30 X 5 mg	0,06	1,93	0,11	3,22	oui	
Docamlodipine	Comp 28 X 5 mg	0,07	1,92	0,11	3,20	oui	
Amlodipine EG	Comp 28 X 5 mg	0,07	1,94	0,12	3,23	oui	
Merck Amlodipine	Comp 30 X 5 mg	0,08	2,25	0,13	3,75	oui	
Amlor	Caps 28 X 5 mg	0,08	2,14	0,13	3,57	oui	

Docamlodipine	Comp 100 X 10 mg	0,07	6,52	0,11	10,87	oui	
Amlodipine Bexal	Comp 100 X 10 mg	0,07	6,57	0,11	10,95	oui	
Amlodipine Sandoz	Comp 100 X 10 mg	0,07	6,57	0,11	10,95	oui	
Amlodipine EG	Comp 100 X 10 mg	0,07	6,58	0,11	10,97	oui	
Amlodipine Ratiopharm	Comp 60 X 10 mg	0,07	4,05	0,11	6,75	oui	
Merck Amlodipine	Comp 100 X 10 mg	0,08	7,51	0,13	12,51	oui	
Amlor	Caps 100 X 10 mg	0,08	7,51	0,13	12,51	oui	
Amlogal	Comp 98 X 10 mg	0,08	7,53	0,13	12,54	oui	
Amlodipine Sandoz	Comp 30 X 10 mg	0,10	3,11	0,17	5,18	oui	
Amlodipine Bexal	Comp 30 X 10 mg	0,10	3,11	0,17	5,18	oui	
Amlodipine EG	Comp 30 X 10 mg	0,11	3,15	0,18	5,25	oui	
Docamlodipine	Comp 30 X 10 mg	0,11	3,15	0,18	5,25	oui	
Amlodipine Ratiopharm	Comp 30 X 10 mg	0,11	3,28	0,18	5,47	oui	
Amlor	Caps 30 X 10 mg	0,12	3,67	0,20	6,12	oui	
Merck Amlodipine	Comp 30 X 10 mg	0,12	3,67	0,20	6,12	oui	
Amlogal	Comp 28 X 10 mg	0,13	3,51	0,21	5,84	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

,											
			IM I		ordinaire I						
Nom	Emballage	Palinité	Dal poite	Patunité	Palboile	ordoniance?	scord.C.				
Felodipine Bexal	Comp retard 100 X 5 mg	0,03	3,49	0,06	5,81	oui					
Felodipine Sandoz	Comp retard 28 X 5 mg	0,04	1,06	0,06	1,76	oui					
Felodipine Bexal	Comp retard 30 X 5 mg	0,04	1,13	0,06	1,89	oui					
Felodipine Ratiopharm	Comp retard 28 X 5 mg	0,05	1,33	0,08	2,22	oui					
Felodipine EG Retard	Comp retard 28 X 5 mg	0,05	1,39	0,08	2,31	oui					
Merck Felodipine Retard	Comp retard 30 X 5 mg	0,05	1,49	0,08	2,48	oui					
Plendil Retard	Comp retard 28 X 5 mg	0,10	2,78	0,13	3,70	oui					
Renedil	Comp retard 28 X 5 mg	0,19	5,36	0,22	6,28	oui					
Felodipine Bexal	Comp retard 100 X 10 mg	0,05	4,92	0,08	8,20	oui					
Felodipine Bexal	Comp retard 30 X 10 mg	0,07	2,00	0,11	3,33	oui					
Felodipine Sandoz	Comp retard 28 X 10 mg	0,07	1,87	0,11	3,11	oui					
Felodipine Ratiopharm	Comp retard 28 X 10 mg	0,08	2,13	0,13	3,56	oui					
Merck Felodipine Retard	Comp retard 30 X 10 mg	0,08	2,38	0,13	3,97	oui					
Felodipine EG Retard	Comp retard 28 X 10 mg	0,08	2,23	0,13	3,71	oui					
Plendil Retard	Comp retard 28 X 10 mg	0,16	4,47	0,21	5,95	oui					
Renedil	Comp retard 28 X 10 mg	0,31	8,60	0,36	10,08	oui					
Nifedipine Ratiopharm	Caps 100 X 10 mg	0,02	1,61	0,03	2,69	oui					
Adalat	Caps 100 X 10 mg	0,06	6,23	0,07	7,31	oui					
Nifeslow	Caps retard 56 X 20 mg	0,12	6,86	0,14	8,04	oui					
Adalat Retard	Comp retard 30 X 20 mg	0,15	4,59	0,18	5,38	oui					
Nifeslow	Caps retard 28 X 20 mg	0,15	4,29	0,18	5,04	oui					

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système cardio-vas	culair	е				
		В	IM	assuré (	ordinaire	l	
Nom	Emballage	Pat unité	Palbotte	Patunite	Palboile	ordonnance?	acord acord
Sular	Comp retard 56 X 10 mg	0,08	4,29	0,13	7,15	oui	
Sular	Comp retard 28 X 10 mg	0,10	2,88	0,17	4,79	oui	
Syscor	Comp retard 28 X 10 mg	0,10	2,88	0,17	4,79	oui	
Sular	Comp retard 56 X 20 mg	0,11	5,95	0,18	9,91	oui	
Syscor	Comp retard 28 X 20 mg	0,15	4,29	0,26	7,15	oui	
Sular	Comp retard 28 X 20 mg	0,15	4,29	0,26	7,15	oui	
Diltiazem Teva	Comp 200 X 60 mg	0,02	3,00	0,03	5,01	oui	
Diltiazem Teva	Comp 100 X 60 mg	0,02	1,61	0,03	2,69	oui	
Diltiazem Ratiopharm	Comp 100 X 60 mg	0,02	1,61	0,03	2,69	oui	
Tildiem	Comp 100 X 60 mg	0,06	6,22	0,07	7,30	oui	
Tildiem	Comp 50 X 60 mg	0,08	3,89	0,09	4,56	oui	
Progor	Caps retard 56 X 300 mg	0,06	3,47	0,10	5,78	oui	
Progor	Caps retard 28 X 300 mg	0,08	2,12	0,13	3,53	oui	
Tildiem Retard	Caps retard 28 X 300 mg	0,31	8,61	0,36	10,10	oui	
Merck Captopril	Comp 100 X 25 mg	0,03	2,95	0,05	4,91	oui	
Captopril Bexal	Comp 60 X 25 mg	0,03	1,90	0,05	3,17	oui	
Captopril Teva	Comp 90 X 25 mg	0,03	2,93	0,05	4,88	oui	
Kelatoryn	Comp 60 X 25 mg	0,03	1,97	0,05	3,28	oui	
Captopril Sandoz	Comp 90 X 25 mg	0,03	3,04	0,06	5,06	oui	*
Capriltop	Comp 60 X 25 mg	0,04	2,28	0,06	3,80	oui	
Captoprimed	Comp 60 X 25 mg	0,04	2,30	0,06	3,83	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Par Inite	Palboile	Parlinite	Palboite	oldolugiles;	SCORD CO
Doccaptopri	Comp 60 X 25 mg	0,04	2,31	0,06	3,84	oui	
Captopril Ratiopharm	Comp 60 X 25 mg	0,04	2,33	0,06	3,89	oui	
Captopril EG	Comp 60 X 25 mg	0,04	2,56	0,07	4,26	oui	
Captopril Teva	Comp 30 X 25 mg	0,04	1,29	0,07	2,15	oui	
Merck Captopril	Comp 45 X 25 mg	0,04	1,94	0,07	3,23	oui	
Captopril Sandoz	Comp 45 X 25 mg	0,04	2,00	0,07	3,33	oui	÷
Capoten	Comp 60 X 25 mg	0,17	10,24	0,20	12,02	oui	÷

Captopril Bexal	Comp 60 X 50 mg	0,04	2,14	0,06	3,57	oui	
Captopril Teva	Comp 90 X 50 mg	0,04	3,48	0,06	5,80	oui	
Merck Captopril	Comp 100 X 50 mg	0,04	3,87	0,06	6,45	oui	
Kelatoryn	Comp 60 X 50 mg	0,04	2,41	0,07	4,02	oui	
Capriltop	Comp 60 X 50 mg	0,05	2,87	0,08	4,78	oui	
Captoprimed	Comp 60 X 50 mg	0,05	2,90	0,08	4,83	oui	
Captopril Sandoz	Comp 90 X 50 mg	0,05	4,37	0,08	7,28	oui	*
Captopril Ratiopharm	Comp 60 X 50 mg	0,05	2,93	0,08	4,88	oui	
Doccaptopri	Comp 60 X 50 mg	0,05	2,93	0,08	4,89	oui	
Captopril EG	Comp 60 X 50 mg	0,05	3,23	0,09	5,38	oui	
Captopril Teva	Comp 30 X 50 mg	0,06	1,86	0,10	3,10	oui	
Merck Captopril	Comp 45 X 50 mg	0,06	2,80	0,10	4,66	oui	
Captopril Bexal	Comp 30 X 50 mg	0,06	1,90	0,11	3,17	oui	
Captopril Sandoz	Comp 45 X 50 mg	0,07	3,12	0,12	5,19	oui	*
Capoten	Comp 60 X 50 mg	0,19	11,36	0,23	14,07	oui	*

0,04

2,67

0,07 4,45

Comp 60 X 100 mg

Captopril Bexal

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Palinite	Dat botte	Parmite	Dal police	oldolitilies.	scord
Kelatoryn	Comp 60 X 100 mg	0,05	2,88	0,08	4,80	oui	
Doccaptopri	Comp 60 X 100 mg	0,07	3,94	0,11	6,56	oui	
Captopril Bexal	Comp 30 X 100 mg	0,07	2,17	0,12	3,61	oui	
Merck Captopril	Comp 60 X 100 mg	0,08	4,63	0,13	7,71	oui	
Captopril EG	Comp 60 X 100 mg	0,08	4,63	0,13	7,71	oui	
Doccaptopri	Comp 30 X 100 mg	0,09	2,83	0,16	4,72	oui	
Capriltop	Comp 30 X 100 mg	0,10	2,87	0,16	4,78	oui	
Captoprimed	Comp 30 X 100 mg	0,10	2,90	0,16	4,83	oui	
Captopril EG	Comp 30 X 100 mg	0,11	3,39	0,19	5,65	oui	
Capoten Aktuapharma	Comp 30 X 100 mg	0,39	11,84	0,49	14,64	oui	÷
Capoten	Comp 30 X 100 mg	0,39	11,84	0,49	14,64	oui	*

Enalapril EG	Comp 28 X 5 mg	0,02	0,69	0,04	1,15	oui	
Merck Enalapril	Comp 28 X 5 mg	0,03	0,91	0,05	1,51	oui	
Enalapril Sandoz	Comp 28 X 5 mg	0,03	0,93	0,06	1,56	oui	
Renitec	Comp 28 X 5 mg	0,03	0,93	0,06	1,56	oui	*

Enalapril Sandoz	Comp 98 X 20 mg	0,04	4,29	0,07	7,15	oui	
Enalapril Ratiopharm	Comp 98 X 20 mg	0,05	4,93	0,08	8,22	oui	
Enalapril EG	Comp 98 X 20 mg	0,05	5,00	0,09	8,33	oui	
Enalapril Sandoz	Comp 56 X 20 mg	0,05	3,06	0,09	5,09	oui	
Merck Enalapril	Comp 56 X 20 mg	0,05	3,06	0,09	5,10	oui	
Enalapril EG	Comp 56 X 20 mg	0,06	3,44	0,10	5,73	oui	
Enalapril Ratiopharm	Comp 56 X 20 mg	0,06	3,44	0,10	5,73	oui	
Renitec	Comp 98 X 20 mg	0,06	6,35	0,11	10,58	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		[	BIM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Pat mite	Pat botte	Paluite	Palboile	oldolugiles.	SCORD.C
Renitec Aktuapharma	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,24	0,13	7,07	oui	
Renitec	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,24	0,13	7,07	oui	
Merck Enalapril	Comp 28 X 20 mg	0,08	2,22	0,13	3,70	oui	
Enalapril EG	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,56	0,15	4,27	oui	
Renitec	Comp 28 X 20 mg	0,10	2,82	0,17	4,71	oui	
Renitec Aktuapharma	Comp 28 X 20 mg	0,10	2,82	0,17	4,71	oui	
Lisinopril Sandoz	Comp 56 X 5 mg	0,02	1,05	0,03	1,74	oui	

Lisinopril Sandoz	Comp 56 X 5 mg	0,02	1,05	0,03	1,74	oui	
Lisinopril Bexal	Comp 30 X 5 mg	0,02	0,65	0,04	1,08	oui	
Merck Lisinopril	Comp 30 X 5 mg	0,02	0,65	0,04	1,09	oui	
Lisinopril Ratiopharm	Comp 28 X 5 mg	0,02	0,65	0,04	1,08	oui	
Lisinopril EG	Comp 28 X 5 mg	0,02	0,65	0,04	1,09	oui	
Doc Lisinopril	Comp 28 X 5 mg	0,02	0,65	0,04	1,09	oui	
Lisinopril Teva	Comp 30 X 5 mg	0,03	0,76	0,04	1,26	oui	
Novatec	Comp 28 X 5 mg	0,03	0,93	0,06	1,55	oui	ŵ
Zestril	Comp 28 X 5 mg	0,05	1,30	0,06	1,74	oui	

Lisinopril Bexal	Comp 100 X 20 mg	0,04	4,39	0,07	7,32	oui	
Lisinopril Sandoz	Comp 98 X 20 mg	0,04	4,31	0,07	7,18	oui	
Merck Lisinopril	Comp 100 X 20 mg	0,05	4,74	0,08	7,91	oui	
Lisinopril Ratiopharm	Comp 98 X 20 mg	0,05	4,72	0,08	7,87	oui	
Lisinopril Teva	Comp 100 X 20 mg	0,05	4,85	0,08	8,08	oui	
Lisinopril EG	Comp 98 X 20 mg	0,05	5,14	0,09	8,57	oui	
Lisinopril Bexal	Comp 56 X 20 mg	0,05	3,07	0,09	5,11	oui	
Lisinopril Sandoz	Comp 56 X 20 mg	0,05	3,07	0,09	5,11	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système cardio-vasculaire										
		В	IM	assuré (	ordinaire					
Nom	Emballage	Palunite	Palbotte	Palinite	Palbolle	oldolitilies.	scord?			
Lisinopril Ratiopharm	Comp 56 X 20 mg	0,06	3,31	0,10	5,51	oui				
Doc Lisinopril	Comp 56 X 20 mg	0,06	3,63	0,11	6,05	oui				
Novatec	Comp 98 X 20 mg	0,07	6,62	0,11	11,04	oui	*			
Lisinopril EG	Comp 56 X 20 mg	0,07	3,79	0,11	6,32	oui				
Lisinopril Bexal	Comp 30 X 20 mg	0,07	2,07	0,12	3,45	oui				
Merck Lisinopril	Comp 50 X 20 mg	0,07	3,55	0,12	5,91	oui				
Lisinopril Ratiopharm	Comp 28 X 20 mg	0,07	2,07	0,12	3,45	oui				
Lisinopril EG	Comp 28 X 20 mg	0,07	2,09	0,12	3,48	oui				
Lisinopril Teva	Comp 30 X 20 mg	0,08	2,26	0,13	3,77	oui				
Novatec	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,24	0,13	7,06	oui				
Zestril	Comp 56 X 20 mg	0,12	6,55	0,17	9,24	oui				
Novatec	Comp 28 X 20 mg	0,11	2,98	0,18	4,97	oui	*			
Zestril	Comp 28 X 20 mg	0,15	4,16	0,20	5,55	oui				
Ramipril EG	Comp 28 X 2,5 mg	0,04	1,16	0,07	1,94	oui				
Tritace	Comp 28 X 2,5 mg	0,04	1,18	0,07	1,96	oui				
Ramace	Comp 28 X 2,5 mg	0,23	6,48	0,27	7,60	oui	*			
Ramipril EG	Comp 56 X 5 mg	0,05	2,57	0,08	4,28	oui				
Tritace	Comp 56 X 5 mg	0,06	3,34	0,10	5,57	oui				
Tritace	Comp 28 X 5 mg	0,07	2,09	0,12	3,48	oui				
Ramipril EG	Comp 28 X 5 mg	0,07	2,09	0,12	3,48	oui				
Ramace	Comp 28 X 5 mg	0,37	10,33	0,44	12,32	oui	*			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Comp 56 X 10 mg

Ramipril EG

0,07 4,03 0,12 6,71 oui

	,						
			IM		ordinaire		
Nom	Emballage	Pat unité	Palboile	Palunité	Palbotte	ordolitalies;	Scord C
Tritace	Comp 56 X 10 mg	0,09	5,14	0,15	8,56	oui	
Ramipril EG	Comp 28 X 10 mg	0,13	3,76	0,22	6,27	oui	
Tritace	Comp 28 X 10 mg	0,13	3,76	0,22	6,27	oui	
Quinapril EG	Comp 28 X 5 mg	0,02	0,60	0,04	1,00	oui	
Accupril	Comp 28 X 5 mg	0,02	0,65	0,04	1,09	oui	
Quinapril EG	Comp 28 X 20 mg	0,07	1,93	0,11	3,21	oui	
Accupril	Comp 28 X 20 mg	0,07	2,09	0,12	3,48	oui	
Docenachlor	Comp 98 X 20 mg / 12,5 mg	0,04	4,37	0,07	7,29	oui	
Co-Enalapril Ratiopharm	Comp 98 X 20 mg / 12,5 mg	0,05	4,84	0,08	8,07	oui	
Co-Enalapril EG	Comp 98 X 20 mg / 12,5 mg	0,05	4,93	0,08	8,22	oui	
Co-Enalapril Sandoz	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,25	0,10	5,41	oui	
Docenachlor	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,29	0,10	5,49	oui	
Co-Enalapril Ratiopharm	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,33	0,10	5,55	oui	
Co-Enalapril EG	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,38	0,10	5,64	oui	
Co-Renitec	Comp 98 X 20 mg / 12,5 mg	0,07	6,58	0,11	10,97	oui	
Co-Renitec	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,08	4,37	0,13	7,29	oui	
Co-Enalapril Ratiopharm	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	0,08	2,30	0,14	3,83	oui	
Co-Enalapril EG	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	0,09	2,62	0,16	4,37	oui	
Co-Renitec	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	0,11	2,96	0,18	4,94	oui	
Co-Lisinopril Teva	Comp 100 X 20 mg / 12,5 mg	0,05	4,74	0,08	7,90	oui	
Merck Co-Lisinopril	Comp 100 X 20 mg / 12 5 mg	0.05	474	0.08	7 90	oui	

Co-Listinopriil
 Comp 100 X 20 mg / 12,5 mg
 0,05
 4,74
 0,08
 7,90
 oui

Merck Co-Listinopriil

Comp 100 X 20 mg / 12,5 mg

0,05

4,74

0,08

7,90

oui

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Pat unité	pal botte	Partifile	parbotte	ordonance?	ocord
Co-Lisinopril Sandoz	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,27	0,10	5,44	oui	
Co-Lisinopril Bexal	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,27	0,10	5,44	oui	
Co-Lisinopril EG	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,27	0,10	5,45	oui	
Co-Lisinopril Ratiopharm	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,06	3,41	0,10	5,68	oui	
Co-Lisinopril Bexal	Comp 30 X 20 mg / 12,5 mg	0,08	2,25	0,13	3,75	oui	
Merck Co-Lisinopril	Comp 30 X 20 mg / 12,5 mg	0,08	2,35	0,13	3,92	oui	
Co-Lisinopril EG	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	0,08	2,20	0,13	3,66	oui	
Co-Lisinopril Teva	Comp 30 X 20 mg / 12,5 mg	0,08	2,54	0,14	4,24	oui	
Zestoretic	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	0,12	6,79	0,17	9,56	oui	
Zestoretic Aktuapharma	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	0,16	4,38	0,21	5,84	oui	
Zestoretic	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	0,16	4,38	0,21	5,84	oui	

Olmetec	Comp 98 X 20 mg	0,10	9,64	0,16	15,70	oui	*
Belsar	Comp 98 X 20 mg	0,10	9,64	0,16	15,70	oui	*
Belsar	Comp 28 X 20 mg	0,16	4,36	0,26	7,27	oui	÷
Olmetec	Comp 28 X 20 mg	0,16	4,36	0,26	7,27	oui	*
Olmetec	Comp 14 X 20 mg	1,41	19,70	1,41	19,70	oui	

Olmetec	Comp 98 X 40 mg	0,11	10,40	0,16	15,70	oui	÷
Belsar	Comp 98 X 40 mg	0,11	10,40	0,16	15,70	oui	*
Olmetec	Comp 28 X 40 mg	0,18	5,03	0,30	8,38	oui	÷
Belsar	Comp 28 X 40 mg	0,18	5,03	0,30	8,38	oui	ŵ
Olmetec	Comp 14 X 40 mg	1,74	24,30	1,74	24,30	oui	

Simvastatine Teva	Comp 100 X 20 mg	0,05	4,78	0,08	7,97	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

			IM		ordinaire		
Nom	Emballage	Palunité	Palboile	Palunité	Palboile	ordonance?	scord C
Simvastatine EG	Comp 84 X 20 mg	0,05	4,56	0,09	7,60	oui	
Simvastatine Sandoz	Comp 98 X 20 mg	0,06	5,70	0,10	9,49	oui	
Simvastatine Bexal	Comp 100 X 20 mg	0,06	5,81	0,10	9,69	oui	
Simvastatine Ratiopharm	Comp 98 X 20 mg	0,06	5,76	0,10	9,60	oui	
Merck Simvastatine	Comp 100 X 20 mg	0,07	6,64	0,11	11,06	oui	
Simvafour	Comp 98 X 20 mg	0,07	6,53	0,11	10,89	oui	
Docsimvasta	Comp 84 X 20 mg	0,07	5,76	0,11	9,60	oui	
Cholemed	Comp 84 X 20 mg	0,07	5,76	0,11	9,60	oui	
Zocor	Comp 84 X 20 mg	0,07	5,76	0,11	9,60	oui	
Zocor Aktuapharma	Comp 84 X 20 mg	0,07	5,76	0,11	9,60	oui	
Simvastatine Teva	Comp 30 X 20 mg	0,08	2,30	0,13	3,83	oui	
Simvafour	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,35	0,13	7,25	oui	
Simvastatine Sandoz	Comp 28 X 20 mg	0,08	2,35	0,14	3,92	oui	
Simvastatine Bexal	Comp 30 X 20 mg	0,08	2,52	0,14	4,20	oui	
Simvastatine EG	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,40	0,14	4,00	oui	
Simvastatine Ratiopharm	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,55	0,15	4,25	oui	
Simvafour	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,55	0,15	4,25	oui	
Merck Simvastatine	Comp 30 X 20 mg	0,09	2,76	0,15	4,60	oui	
Cholemed	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,61	0,16	4,35	oui	
Docsimvasta	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,61	0,16	4,35	oui	
Zocor Aktuapharma	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,61	0,16	4,35	oui	
Zocor	Comp 28 X 20 mg	0,09	2,61	0,16	4,35	oui	

Simvastatine Teva	Comp 100 X 40 mg	0,07	6,88	0,11	11,47	oui	
Simvastatine EG	Comp 98 X 40 mg	0,08	7,49	0,13	12,48	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

assuré ordinaire

0,09

0,09

9,17

9,19

oui

0,06

0,06

5,50

5,51

Nom	Emballage	Pal Unite	parboite	Pal Unité	Pat boite	odomane?	ocoid oco
Simvastatine Ratiopharm	Comp 98 X 40 mg	0,08	7,82	0,13	13,03	oui	
Simvastatine Sandoz	Comp 98 X 40 mg	0,08	7,93	0,13	13,22	oui	
Simvastatine Bexal	Comp 100 X 40 mg	0,08	8,09	0,13	13,49	oui	
Merck Simvastatine	Comp 100 X 40 mg	0,09	8,83	0,15	14,72	oui	
Docsimvasta	Comp 98 X 40 mg	0,09	8,69	0,15	14,48	oui	
Simvafour	Comp 98 X 40 mg	0,09	8,69	0,15	14,48	oui	
Zocor	Comp 98 X 40 mg	0,09	8,69	0,15	14,48	oui	
Cholemed	Comp 98 X 40 mg	0,09	8,69	0,15	14,48	oui	
Simvafour	Comp 56 X 40 mg	0,10	5,54	0,16	9,23	oui	
Docsimvasta	Comp 56 X 40 mg	0,10	5,54	0,16	9,23	oui	
Simvastatine Teva	Comp 30 X 40 mg	0,11	3,33	0,19	5,55	oui	
Simvastatine Bexal	Comp 30 X 40 mg	0,13	3,82	0,21	6,36	oui	
Simvastatine Sandoz	Comp 28 X 40 mg	0,13	3,56	0,21	5,94	oui	
Simvastatine EG	Comp 28 X 40 mg	0,14	3,90	0,23	6,50	oui	
Merck Simvastatine	Comp 30 X 40 mg	0,14	4,21	0,23	7,02	oui	
Simvafour	Comp 28 X 40 mg	0,14	4,03	0,24	6,72	oui	
Cholemed	Comp 28 X 40 mg	0,14	4,03	0,24	6,72	oui	
Zocor	Comp 28 X 40 mg	0,14	4,03	0,24	6,72	oui	
Simvastatine Ratiopharm	Comp 28 X 40 mg	0,14	4,03	0,24	6,72	oui	
Pravastatine Sandoz	Comp 98 X 20 mg	0,05	5,37	0,09	8,95	oui	
Pravastatine Bexal	Comp 100 X 20 mg	0,05	5,48	0,09	9,14	oui	
Docpravastatine	Comp 98 X 20 mg	0,06	5,49	0,09	9,14	oui	

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Comp 98 X 20 mg

Comp 98 X 20 mg

Merckprareduct

Pravastatine EG

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Parlinte	Palboile	Palunite	Palboile	odonance?	scord or or
Docpravastatine	Comp 28 X 20 mg	0,08	2,36	0,14	3,93	oui	
Pravastatine Bexal	Comp 30 X 20 mg	0,08	2,53	0,14	4,22	oui	
Merckprareduct	Comp 28 X 20 mg	0,08	2,36	0,14	3,94	oui	
Pravastatine EG	Comp 28 X 20 mg	0,10	2,91	0,17	4,84	oui	
Pravasine	Comp 98 X 20 mg	0,10	10,20	0,17	17,01	oui	÷
Pravasine	Comp 28 X 20 mg	0,16	4,56	0,27	7,60	oui	÷
	·						

Pravastatine Sandoz	Comp 98 X 40 mg	0,08	7,72	0,13	12,87	oui	
Pravastatine Bexal	Comp 100 X 40 mg	0,08	7,88	0,13	13,14	oui	
Docpravastatine	Comp 98 X 40 mg	0,08	7,99	0,14	13,32	oui	
Merckprareduct	Comp 98 X 40 mg	0,08	8,01	0,14	13,34	oui	
Pravastatine EG	Comp 98 X 40 mg	0,08	8,19	0,14	13,65	oui	
Pravastatine Bexal	Comp 30 X 40 mg	0,13	3,92	0,22	6,53	oui	
Docpravastatine	Comp 28 X 40 mg	0,14	3,78	0,22	6,29	oui	
Merckprareduct	Comp 28 X 40 mg	0,14	3,78	0,23	6,30	oui	
Pravasine	Comp 98 X 40 mg	0,16	15,50	0,24	23,50	oui	*
Pravastatine EG	Comp 28 X 40 mg	0,15	4,32	0,26	7,20	oui	
Pravasine	Comp 28 X 40 mg	0,23	6,46	0,38	10,76	oui	÷

Fénofibrate Bexal	Caps 100 X 200 mg	0,02	2,36	0,04	3,93	oui	
Fenogal Lidose	Caps 98 X 200 mg	0,03	2,45	0,04	4,09	oui	
Fenofitop	Caps 90 X 200 mg	0,03	2,66	0,05	4,43	oui	
Fénofibrate EG	Caps 90 X 200 mg	0,03	3,00	0,06	4,99	oui	
Fenofibrate Teva	Caps 90 X 200 mg	0,03	3,07	0,06	5,11	oui	
Docfenofi	Caps 90 X 200 mg	0,04	3,28	0,06	5,47	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système cardio-vasculaire										
		В	IM	assuré d	ordinaire					
Nom	Emballage	pat unité	Dal polic	Patunite	par boile	ordonance?	scord C.			
Merck Fenofibrate	Caps 90 X 200 mg	0,04	3,34	0,06	5,56	oui				
Fenogal Lidose	Caps 30 X 200 mg	0,04	1,16	0,06	1,93	oui				
Fenofitop	Caps 30 X 200 mg	0,04	1,23	0,07	2,04	oui				
Fenofibrate Bexal	Caps 30 X 200 mg	0,04	1,32	0,07	2,20	oui				
Merck Fenofibrate	Caps 30 X 200 mg	0,04	1,32	0,07	2,20	oui				
Fenofibrate EG	Caps 30 X 200 mg	0,04	1,32	0,07	2,20	oui				
Fenofibrate Teva	Caps 30 X 200 mg	0,04	1,32	0,07	2,20	oui				
Lipanthyl	Caps 30 X 200 mg	0,17	5,09	0,20	5,97	oui				
Fenogal Lidose	Caps 90 X 267 mg	0,04	3,38	0,06	5,63	oui				
Fenogal Lidose	Caps 30 X 267 mg	0,05	1,59	0,09	2,64	oui				
Lipanthyl 267	Caps 90 X 267 mg	0,12	10,37	0,14	12,90	oui				
Lipanthyl 267	Caps 30 X 267 mg	0,20	6,12	0,24	7,17	oui				
Merck Ciprofibrate	Caps 30 X 100 mg	0,05	1,35	0,08	2,25	oui				
Hyperlipen	Caps 30 X 100 mg	0,17	5,21	0,20	6,11	oui				
Terazosabb	Comp 10 X 1 mg	0,03	0,30	0,05	0,49	oui	*			
Hytrin	Comp 10 X 1 mg	0,11	1,14	0,13	1,33	oui	*			
Terazosine EG	Comp 56 X 2 mg	0,05	2,81	0,08	4,68	oui	*			
Terazosine EG	Comp 28 X 2 mg	0,05	1,43	0,09	2,38	oui	*			
Merck Terazosine	Comp 28 X 2 mg	0,05	1,43	0,09	2,38	oui	*			
Terazosabb	Comp 28 X 2 mg	0,05	1,43	0,09	2,38	oui	*			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Comp 50 X 2 mg

Merck Terazosine

0,05 2,55 0,09 4,25 oui

	Systeme cardio-va	asculall	2				
		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Parlinite	Parboite	Parinite	Palboile	ordonance?	acord n.C.
Hytrin	Comp 28 X 2 mg	0,20	5,51	0,23	6,46	oui	*
Terazosine EG	Comp 56 X 5 mg	0,08	4,31	0,13	7,19	oui	÷
Merck Terazosine	Comp 50 X 5 mg	0,09	4,74	0,16	7,90	oui	*
Terazosabb	Comp 28 X 5 mg	0,11	3,00	0,18	5,00	oui	÷
Merck Terazosine	Comp 28 X 5 mg	0,11	3,00	0,18	5,00	oui	÷
Terazosine EG	Comp 28 X 5 mg	0,11	3,00	0,18	5,00	oui	*
Hytrin	Comp 28 X 5 mg	0,37	10,33	0,44	12,33	oui	*
Terazosine EG	Comp 56 X 10 mg	0,10	5,73	0,17	9,54	oui	*
Merck Terazosine	Comp 50 X 10 mg	0,13	6,41	0,21	10,68	oui	*
Terazosabb	Comp 28 X 10 mg	0,15	4,22	0,25	7,03	oui	*
Terazosine EG	Comp 28 X 10 mg	0,15	4,22	0,25	7,03	oui	*
Merck Terazosine	Comp 28 X 10 mg	0,15	4,22	0,25	7,03	oui	*
Hytrin	Comp 28 X 10 mg	0,43	11,91	0,53	14,72	oui	÷
Piracemed	Comp 112 X 1200 mg	0,20	22,19	0,20	22,19	oui	
Piracetop	Comp 112 X 1200 mg	0,22	24,19	0,22	24,19	oui	
Piracetam EG	Comp 112 X 1200 mg	0,22	24,24	0,22	24,24	oui	
Piracetam UCB	Comp 80 X 1200 mg	0,22	17,33	0,22	17,33	oui	
Docpirace	Comp 112 X 1200 mg	0,22	24,42	0,22	24,42	oui	
Piracetam EG	Sach 112 X 1200 mg	0,22	25,15	0,22	25,15	oui	
Piracetam Teva	Gran 112 X 1200 mg	0,25	27,64	0,25	27,64	oui	
Geratam	Comp 80 X 1200 mg	0,25	19,76	0,25	19,76	oui	
Piracetam EG	Comp 56 X 1200 mg	0,31	17,63	0,31	17,63	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

C.	retà ma	cardia vac	culaica
- 71	Meme	cardio-vas	IIIAIIE
C4	JULITE	COLOIO 103	

		В	IM	assuré d	ordinaire					
Nom	Emballage	Palinité	Palbotte	Parunité	parboite	oldowings.	scord.C.			
Nootropil	Comp 112 X 1200 mg	0,33	36,89	0,33	36,89	oui				
Nootropil	Gran 112 X 1200 mg	0,33	36,89	0,33	36,89	oui				
Piracetam EG	Sach 56 X 1200 mg	0,33	18,75	0,33	18,75	oui				
Docpirace	Gran 56 X 1200 mg	0,34	18,77	0,34	18,77	oui				
Geratam	Comp 40 X 1200 mg	0,42	16,78	0,42	16,78	oui				
Nootropil	Gran 56 X 1200 mg	0,42	23,50	0,42	23,50	oui				
Nootropil	Comp 56 X 1200 mg	0,42	23,50	0,42	23,50	oui				
Piracetam Teva	Gran 28 X 2400 mg	0,65	18,13	0,65	18,13	oui				
Piracetam EG	Sach 28 X 2400 mg	0,67	18,75	0,67	18,75	oui				
Docpirace	Gran 28 X 2400 mg	0,67	18,77	0,67	18,77	oui				
Nootropil	Gran 28 X 2400 mg	0,84	23,50	0,84	23,50	oui				
Piracetam EG	Comp 60 X 800 mg	0,22	13,21	0,22	13,21	oui				
Braintop	Comp 60 X 800 mg	0,25	14,75	0,25	14,75	oui				
Nootropil	Comp 60 X 800 mg	0,32	18,94	0,32	18,94	oui				
Cinnarizine EG	Caps 100 X 75 mg	0,14	13,51	0,14	13,51	non				
Stugeron Forte	Caps 100 X 75 mg	0,19	18,53	0,19	18,53	non				

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Palvite	Palboile	Palvite	Palboile	ordonalie?	scord C
Cimetidine EG	Comp 100 X 200 mg	0,09	9,45	0,09	9,45	oui	
Tagamet	Comp 100 X 200 mg	0,23	22,64	0,23	22,64	oui	÷
Cimetidine EG	Comp 20 X 200 mg	0,33	6,52	0,33	6,52	oui	
Cimetidine Teva	Comp 50 X 200 mg	0,33	16,61	0,33	16,61	oui	
Doccimeti	Comp 20 X 200 mg	0,33	6,67	0,33	6,67	oui	
Cimetidine Teva	Comp 20 X 200 mg	0,33	6,67	0,33	6,67	oui	
Cimetidine Sandoz	Comp efferv 20 X 200 mg	0,48	9,69	0,48	9,69	oui	
Tagamet	Comp 50 X 200 mg	0,54	26,85	0,54	26,85	oui	
Tagamet	Comp efferv 50 X 200 mg	0,54	26,85	0,54	26,85	oui	
Nuardin	Comp efferv 60 X 200 mg	0,54	32,22	0,54	32,22	oui	
Nuardin	Comp efferv 20 X 200 mg	0,61	12,10	0,61	12,10	oui	
Tagamet	Comp efferv 20 X 200 mg	0,61	12,10	0,61	12,10	oui	

Cimetidine EG	Comp 56 X 400 mg	0,17	9,32	0,17	9,32	oui	
Doccimeti	Comp 56 X 400 mg	0,19	10,45	0,19	10,45	oui	
Cimetidine Teva	Comp 56 X 400 mg	0,21	11,59	0,21	11,59	oui	
Tagamet	Comp efferv 56 X 400 mg	0,44	24,71	0,44	24,71	oui	÷
Tagamet	Comp 56 X 400 mg	0,44	24,72	0,44	24,72	oui	÷

Cimetidine EG	Comp 28 X 800 mg	0,33	9,32	0,33	9,32	oui	
Doccimeti	Comp 28 X 800 mg	0,37	10,45	0,37	10,45	oui	
Cimetidine Sandoz	Comp efferv 30 X 800 mg	0,41	12,32	0,41	12,32	oui	
Cimetidine Teva	Comp 28 X 800 mg	0,41	11,59	0,41	11,59	oui	
Tagamet	Comp efferv 28 X 800 mg	0,88	24,72	0,88	24,72	oui	ŵ
Tagamet	Comp 28 X 800 mg	0,88	24,72	0,88	24,72	oui	÷

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

## Système gastro-intestinal

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Palunik	Parpoite	Parlinité	Palboile	aldolugues;	acoid
Ranitidine Bexal	Comp 120 X 150 mg	0,08	10,05	0,08	10,05	oui	
Docraniti	Comp 112 X 150 mg	0,11	11,86	0,11	11,86	oui	
Ranitidine Ratiopharm	Comp 112 X 150 mg	0,11	12,00	0,11	12,00	oui	
Ranitidine Bexal	Comp 60 X 150 mg	0,12	6,90	0,12	6,90	oui	
Ranitidine Teva	Comp 120 X 150 mg	0,12	14,58	0,12	14,58	oui	
Ranitidine Teva	Comp efferv 120 X 150 mg	0,12	14,58	0,12	14,58	oui	
Ranitidine EG	Comp 112 X 150 mg	0,13	14,00	0,13	14,00	oui	
Ranitidine Bexal	Comp 30 X 150 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui	
Ranitidine Ratiopharm	Comp 56 X 150 mg	0,13	7,23	0,13	7,23	oui	
Ranitidine Sandoz	Comp 120 X 150 mg	0,13	15,70	0,14	17,14	oui	
Zantac	Gran efferv 112 X 150 mg	0,14	15,70	0,15	17,15	oui	
Zantac	Comp 112 X 150 mg	0,14	15,70	0,15	17,15	oui	
Zantac Aktuapharma	Comp 112 X 150 mg	0,14	15,70	0,15	17,15	oui	
Zantac Soluble	Comp efferv 112 X 150 mg	0,14	15,70	0,15	17,15	oui	
Ranitidine EG	Comp 56 X 150 mg	0,16	8,83	0,16	8,83	oui	
Merck Ranitidine	Comp 100 X 150 mg	0,16	15,70	0,16	16,16	oui	
Docraniti	Comp 56 X 150 mg	0,16	9,08	0,16	9,08	oui	
Ranitidine Teva	Comp efferv 60 X 150 mg	0,18	10,78	0,18	10,78	oui	
Ranitidine Sandoz	Comp 60 X 150 mg	0,18	10,92	0,18	10,92	oui	
Docraniti	Comp 28 X 150 mg	0,18	5,12	0,18	5,12	oui	
Zantac Soluble	Comp efferv 28 X 150 mg	0,18	5,15	0,18	5,15	oui	
Zantac	Gran efferv 28 X 150 mg	0,18	5,15	0,18	5,15	oui	
Zantac	Comp 28 X 150 mg	0,18	5,16	0,18	5,16	oui	
Zantac Aktuapharma	Comp 56 X 150 mg	0,18	10,33	0,18	10,33	oui	
Zantac	Comp 56 X 150 mg	0,18	10,33	0,18	10,33	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Pal unité	Pal boile	Patunite	Pal boile	oldolitaties;	ocord
Zantac	Gran efferv 56 X 150 mg	0,18	10,33	0,18	10,33	oui	
Zantac Soluble	Comp efferv 56 X 150 mg	0,18	10,33	0,18	10,33	oui	
Zantac	Gran efferv 10 X 150 mg	1,23	12,27	1,23	12,27	oui	

Comp 90 X 300 mg	0,13	11,65	0,13	11,65	oui	
Comp 60 X 300 mg	0,16	9,48	0,16	9,48	oui	
Comp 100 X 300 mg	0,16	15,70	0,19	19,00	oui	
Comp 56 X 300 mg	0,21	11,86	0,21	11,86	oui	
Comp 56 X 300 mg	0,21	12,00	0,21	12,00	oui	
Comp efferv 60 X 300 mg	0,24	14,58	0,24	14,58	oui	
Comp 30 X 300 mg	0,25	7,42	0,25	7,42	oui	
Comp 56 X 300 mg	0,25	14,00	0,25	14,00	oui	
Comp 28 X 300 mg	0,26	7,23	0,26	7,23	oui	
Comp 60 X 300 mg	0,26	15,70	0,29	17,14	oui	
Gran efferv 56 X 300 mg	0,28	15,70	0,31	17,15	oui	
Comp 56 X 300 mg	0,28	15,70	0,31	17,15	oui	
Comp 56 X 300 mg	0,28	15,70	0,31	17,15	oui	
Comp efferv 56 X 300 mg	0,28	15,70	0,31	17,15	oui	
Comp 28 X 300 mg	0,32	8,83	0,32	8,83	oui	
Comp 28 X 300 mg	0,32	9,08	0,32	9,08	oui	
Comp efferv 30 X 300 mg	0,36	10,78	0,36	10,78	oui	
Comp efferv 28 X 300 mg	0,37	10,33	0,37	10,33	oui	
Comp 28 X 300 mg	0,37	10,33	0,37	10,33	oui	
Comp 28 X 300 mg	0,37	10,33	0,37	10,33	oui	
Gran efferv 28 X 300 mg	0,37	10,33	0,37	10,33	oui	
	Comp 60 X 300 mg  Comp 100 X 300 mg  Comp 56 X 300 mg  Comp 56 X 300 mg  Comp 60 X 300 mg  Comp 30 X 300 mg  Comp 30 X 300 mg  Comp 56 X 300 mg  Comp 28 X 300 mg  Comp 60 X 300 mg  Comp 60 X 300 mg  Comp 56 X 300 mg  Comp 28 X 300 mg  Comp 28 X 300 mg  Comp 28 X 300 mg  Comp efferv 30 X 300 mg  Comp efferv 30 X 300 mg  Comp efferv 28 X 300 mg  Comp 28 X 300 mg	Comp 60 X 300 mg	Comp 60 X 300 mg	Comp 60 X 300 mg         0,16         9,48         0,16           Comp 100 X 300 mg         0,16         15,70         0,19           Comp 56 X 300 mg         0,21         11,86         0,21           Comp 56 X 300 mg         0,21         12,00         0,21           Comp efferv 60 X 300 mg         0,24         14,58         0,24           Comp 30 X 300 mg         0,25         7,42         0,25           Comp 56 X 300 mg         0,26         7,23         0,26           Comp 28 X 300 mg         0,26         15,70         0,29           Gran efferv 56 X 300 mg         0,28         15,70         0,31           Comp 56 X 300 mg         0,28         15,70         0,31           Comp efferv 56 X 300 mg         0,28         15,70         0,31           Comp 28 X 300 mg         0,28         15,70         0,31           Comp 28 X 300 mg         0,32         8,83         0,32           Comp efferv 30 X 300 mg         0,32         9,08         0,32           Comp efferv 28 X 300 mg         0,37         10,33         0,37           Comp 28 X 300 mg         0,37         10,33         0,37           Comp 28 X 300 mg         0,37         10,33	Comp 60 X 300 mg	Comp 60 X 300 mg

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

## Système gastro-intestinal

		В	IM	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Paturité	Pat boile	Palunite	Pal boile	oldollighte?	ocord
Ranitidine Sandoz	Comp 30 X 300 mg	0,37	11,07	0,37	11,07	oui	

Sedacid	Comp enter 56 X 10 mg	0,06	3,25	0,10	5,41	oui	
Oméprazole Sandoz	Caps enter 56 X 10 mg	0,06	3,52	0,10	5,87	oui	
Omeprazole Ratiopharm	Caps enter 56 X 10 mg	0,07	3,82	0,11	6,36	oui	
Merck Omeprazol	Caps enter 56 X 10 mg	0,07	3,82	0,11	6,37	oui	
Oméprazole EG	Caps enter 56 X 10 mg	0,07	3,82	0,11	6,37	oui	
Losec Mups	Comp enter / disp 56 X 10 mg	0,09	5,06	0,15	8,43	oui	*
Logastric Mups	Comp enter / disp 56 X 10 mg	0,09	5,06	0,15	8,43	oui	*
Losec Mups	Comp enter / disp 28 X 10 mg	0,13	3,68	0,22	6,13	oui	*
Logastric Mups	Comp enter / disp 28 X 10 mg	0,13	3,68	0,22	6,13	oui	*
Oméprazole Sandoz	Caps enter 28 X 10 mg	0,26	7,35	0,26	7,35	oui	
Omeprazole Ratiopharm	Caps enter 28 X 10 mg	0,28	7,96	0,28	7,96	oui	
Sedacid	Comp enter 28 X 10 mg	0,28	7,96	0,28	7,96	oui	
Oméprazole EG	Caps enter 28 X 10 mg	0,28	7,96	0,28	7,96	oui	
Merck Omeprazol	Caps enter 28 X 10 mg	0,28	7,96	0,28	7,96	oui	
Sedacid	Comp enter 14 X 10 mg	0,50	7,00	0,50	7,00	oui	
Merck Omeprazol	Caps enter 14 X 10 mg	1,54	21,60	1,54	21,60	oui	

Sedacid	Comp enter 56 X 20 mg	0,08	4,35	0,13	7,25	oui	
Oméprazole Sandoz	Caps enter 56 X 20 mg	0,09	5,11	0,15	8,51	oui	
Omepratop	Caps enter 56 X 20 mg	0,09	5,11	0,15	8,52	oui	
Omeprazole Ratiopharm	Caps enter 56 X 20 mg	0,09	5,21	0,16	8,68	oui	
Merck Omeprazol	Caps enter 56 X 20 mg	0,10	5,37	0,16	8,96	oui	
Merck Oméprazole Aktuapharma	Caps enter 56 X 20 mg	0,10	5,37	0,16	8,96	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	IM	assuré (	ordinaire		ı
Nom	Emballage	Palinité	Palbolie	Palunite	Palboile	ordoniance?	scord N.C
Docomepra	Caps enter 56 X 20 mg	0,10	5,37	0,16	8,96	oui	
Omeprazole Teva	Comp enter 56 X 20 mg	0,10	5,37	0,16	8,96	oui	
Oméprazole EG	Comp enter 56 X 20 mg	0,10	5,37	0,16	8,96	oui	
Losec Mups	Comp enter / disp 56 X 20 mg	0,14	7,61	0,23	12,69	oui	*
Logastric Mups	Comp enter / disp 56 X 20 mg	0,14	7,61	0,23	12,69	oui	÷
Logastric Mups	Comp enter / disp 28 X 20 mg	0,19	5,26	0,31	8,77	oui	÷
Losec Mups	Comp enter / disp 28 X 20 mg	0,19	5,26	0,31	8,77	oui	÷
Sedacid	Comp enter 28 X 20 mg	0,36	10,12	0,36	10,12	oui	
Oméprazole Sandoz	Caps enter 28 X 20 mg	0,44	12,42	0,44	12,42	oui	
Omepratop	Caps enter 28 X 20 mg	0,45	12,47	0,45	12,47	oui	
Omeprazole Ratiopharm	Caps enter 28 X 20 mg	0,46	12,75	0,46	12,75	oui	
Oméprazole EG	Comp enter 28 X 20 mg	0,47	13,17	0,47	13,17	oui	
Omeprazole Teva	Comp enter 28 X 20 mg	0,47	13,17	0,47	13,17	oui	
Merck Omeprazol	Caps enter 28 X 20 mg	0,47	13,17	0,47	13,17	oui	
Docomepra	Caps enter 28 X 20 mg	0,47	13,17	0,47	13,17	oui	
Sedacid	Comp enter 14 X 20 mg	0,55	7,76	0,55	7,76	oui	
Omeprazole Ratiopharm	Caps enter 14 X 20 mg	0,58	8,10	0,58	8,10	oui	
Merck Omeprazol	Caps enter 14 X 20 mg	0,60	8,42	0,60	8,42	oui	
Docomepra	Caps enter 14 X 20 mg	0,86	11,99	0,86	11,99	oui	

Oméprazole Sandoz	Caps enter 56 X 40 mg	0,15	8,44	0,25	14,06	oui	
Oméprazole EG	Caps enter 56 X 40 mg	0,16	9,01	0,27	15,02	oui	
Omeprazole Ratiopharm	Caps enter 56 X 40 mg	0,16	9,01	0,27	15,02	oui	
Merck Omeprazol	Caps enter 56 X 40 mg	0,16	9,05	0,27	15,09	oui	
Oméprazole Sandoz	Caps enter 28 X 40 mg	0,21	5,76	0,34	9,60	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système gastro-intestinal									
		В	IM	assuré d	ordinaire					
Nom	Emballage	Pal unité	Pal boile	Pal unite	Palboile	sul nancê?	ocord.			
Omeprazole Ratiopharm	Caps enter 28 X 40 mg	0,22	6,11	0,36	10,18	oui				
Merck Omeprazol	Caps enter 28 X 40 mg	0,22	6,11	0,36	10,19	oui				
Oméprazole EG	Caps enter 28 X 40 mg	0,22	6,11	0,36	10,19	oui				
Logastric Mups	Comp enter / disp 28 X 40 mg	0,31	8,73	0,52	14,55	oui	÷			
Losec Mups	Comp enter / disp 28 X 40 mg	0,31	8,73	0,52	14,55	oui	÷			
Merck Omeprazol	Caps enter 14 X 40 mg	2,91	40,78	2,91	40,78	oui				
Lansoprazole Ratiopharm	Caps enter 56 X 15 mg	0,07	3,86	0,12	6,44	oui				
Dakar	Caps enter 84 X 15 mg	0,11	9,57	0,19	15,96	oui	*			
Dakar	Caps enter 56 X 15 mg	0,14	7,64	0,23	12,73	oui	*			
Lansoprazole Ratiopharm	Caps enter 14 X 15 mg	0,31	4,38	0,31	4,38	oui				
Lansoprazole Ratiopharm	Caps enter 28 X 15 mg	0,31	8,76	0,31	8,76	oui				
Dakar	Caps enter 28 X 15 mg	0,19	5,28	0,31	8,80	oui	*			
Dakar	Caps enter 14 X 15 mg	1,80	25,21	1,80	25,21	oui	*			
Lansoprazole Ratiopharm	Caps enter 56 X 30 mg	0,10	5,73	0,17	9,55	oui				
Lansoprazole Ratiopharm	Caps enter 28 X 30 mg	0,49	13,77	0,49	13,77	oui				
Dakar	Caps enter 28 X 30 mg	0,30	8,33	0,50	13,88	oui	÷			
Lansoprazole Ratiopharm	Caps enter 14 X 30 mg	0,56	7,78	0,56	7,78	oui				
Mebeverine EG	Comp enter 120 X 135 mg	0,08	9,44	0,08	9,44	oui/non				
Mebeverine EG	Comp enter 40 X 135 mg	0,11	4,50	0,11	4,50	oui/non				
Duspatalin	Drag 120 X 135 mg	0,12	14,50	0,12	14,50	oui/non				

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,17

6,90

0,17

Drag 40 X 135 mg

Duspatalin

6,90 oui/non

#### Système gastro-intestinal assuré ordinaire Nom Emballage Docmetoclo Sol 200 ml 5 mg / 5 ml 0,00 0,00 0,56 0,34 oui Primperan Sol 200 ml 5 mg / 5 ml 0,01 1,30 0,01 1,52 oui 0,89 Metoclopramide EG 0,03 Caps 30 X 10 mg 0,02 0,53 oui Comp 30 X 10 mg 0,07 2,06 0,08 2,42 oui/non Primperan Dibertil Caps 30 X 10 mg 0,21 6,20 0,21 6,20 non 0,19 5,58 Zilium Comp 30 X 10 mg 0,19 5,58 non Domperidone EG 0,19 5,70 Comp 30 X 10 mg 0,19 5,70 non 0,19 5,71 0,19 5,71 Domperitop Comp 30 X 10 mg non Domperidone Teva Comp 30 X 10 mg 0,19 5,73 0,19 5,73 non Merck Domperidon 0,19 5,73 Comp 30 X 10 mg 0,19 5,73 non 0,20 5,88 Docdomperi Comp 30 X 10 mg 0,20 5,88 non Motilium Comp 30 X 10 mg 0,26 7,88 0,26 7,88 non Motilium Instant Comp fondant 30 X 10 mg 0,35 10,50 0,35 10,50 non Motilium Gran efferv 20 X 10 mg 0,44 8,71 0,44 8,71 non Hebucol Comp 60 X 200 mg 0,12 7,24 0,12 7,24 non 0,15 7,68 0,15 7,68 Cynarol Drag 50 X 200 mg non Nosik Lax 0,07 0,07 3,20 Drag 45 X 5 mg 3,20 non Bisacodyl EG Drag enter 40 X 5 mg 0,08 3,02 0,08 3,02 non Carters Comp enter 40 X 5 mg 0,08 3,30 0,08 3,30 non **Dulcolax Bisacodyl** Drag 40 X 5 mg 0,10 3,93 0,10 3,93 non

0,11

3,15

0,11

3,15

Drag 30 X 5 mg

Mucinum

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système gastro-intestinal								
		BI	M	assuré o	ordinaire	l			
Nom	Emballage	Patunite	Patholic	Parlinite	Palboile	oldolusure3.	scord.		
Bisacodyl Teva	Drag enter 30 X 10 mg	0,13	3,84	0,13	3,84	non			
Purgo Pil	Drag enter 30 X 10 mg	0,16	4,69	0,16	4,69	non			
Fructines	Gttes 15 ml 7,5 mg / ml	0,27	3,99	0,27	3,99	non			
Laxoberon	Gttes 15 ml 7,5 mg / ml	0,30	4,50	0,30	4,50	non			
Lactulose EG	Sir 20 X 10 g	0,35	6,99	0,35	6,99	non			
Lactulose EG	Sach 30 X 10 g	0,45	13,60	0,45	13,60	non			
Duphalac Fruit	Sir 20 X 10 g	0,52	10,33	0,52	10,33	non			
Duphalac	Sir 20 X 10 g	0,52	10,33	0,52	10,33	non			
Duphalac Dry	Sach 20 X 10 g	0,61	12,13	0,61	12,13	non			
Normolaxil	Sach 20 X 10 g	0,57	11,30	0,57	11,30	non			
Normolaxil	Sach 10 X 10 g	0,64	6,40	0,64	6,40	non			
Importal	Sach 20 X 10 g	0,64	12,82	0,64	12,82	non			
Nifuroxazide EG	Caps 28 X 200 mg	0,19	5,28	0,19	5,28	non			
Nifuroxazide EG	Caps 16 X 200 mg	0,22	3,47	0,22	3,47	non			
Ercefuryl	Caps 28 X 200 mg	0,28	7,84	0,28	7,84	non			
				I	I				
Loperamide Teva	Caps 200 X 2 mg	0,02	3,44	0,03	5,73	oui/non	*		
Imodium	Caps 200 X 2 mg	0,02	3,57	0,03	5,95	oui/non	*		
Loperamide Teva	Caps 60 X 2 mg	0,02	1,34	0,04	2,23	oui/non	*		
Imodium	Caps 60 X 2 mg	0,09	5,16	0,10	6,05	oui/non	*		
Imodium Instant	Comp fondant 60 X 2 mg	0,09	5,16	0,10	6,05	oui/non	*		

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

	Systeme gastio-in	testilla	•				
		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Palmite	Palboite	Parinite	Palboile	ordonance?	sign of
Loperamide Ratiopharm	Comp 20 X 2 mg	0,24	4,71	0,24	4,71	non	
Loperamide Teva	Caps 20 X 2 mg	0,24	4,71	0,24	4,71	non	
Merck Loperamide	Caps 20 X 2 mg	0,26	5,11	0,26	5,11	non	
Imodium	Caps 20 X 2 mg	0,35	6,94	0,35	6,94	non	
Imodium Instant	Comp fondant 20 X 2 mg	0,40	8,04	0,40	8,04	non	
Donto	C: 14 V 1 -	0.25	4.02	0.50	0.20	:	
Pentasa	Supp 14 X 1 g	0,35	4,92	0,59	8,20	oui	
Claversal Foam	Lav 14 X 1 g	0,43	6,02	0,72	10,04	oui	
Pentasa	Lav 7 X 1 g	1,73	12,14	2,14	15,00	oui	
Asacol	Lav 7 X 2 g	0,58	4,07	0,97	6,79	oui	
Colitofalk	Lav 7 X 2 g	1,62	11,33	2,01	14,05	oui	
	6 4 200 V 250	0.04	10.00	0.00	22.47		
Claversal	Comp enter 300 X 250 mg	0,06	18,80	0,08	22,67	oui	
Colitofalk	Drag enter 200 X 250 mg	0,06	12,53	0,08	15,45	oui	
Claversal	Comp enter 100 X 250 mg	0,10	10,32	0,12	12,30	oui	
Colitofalk	Drag enter 100 X 250 mg	0,10	10,32	0,12	12,30	oui	
Colitofalk	Supp 120 X 250 mg	0,15	18,51	0,19	22,33	oui	
Claversal	Supp 120 X 250 mg	0,15	18,51	0,19	22,33	oui	
Colitofalk	Supp 10 X 250 mg	0,25	2,51	0,29	2,94	oui	
Claversal	Supp 30 X 250 mg	0,25	7,52	0,29	8,82	oui	
Colitofalk	Supp 30 X 250 mg	0,25	7,52	0,29	8,82	oui	
Mesalazine Teva	Comp enter 300 X 500 mg	0,03	9,90	0,06	16,50	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

## Système gastro-intestinal

		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Palunité	Dal Polite	Parunite	Pat poite	oldonance?	ocord or Mr.C.
Colitofalk	Drag enter 300 X 500 mg	0,03	10,30	0,06	17,17	oui	
Claversal	Comp enter 300 X 500 mg	0,04	11,98	0,07	19,97	oui	
Colitofalk	Drag enter 100 X 500 mg	0,06	6,27	0,10	9,58	oui	
Claversal	Comp enter 100 X 500 mg	0,07	7,16	0,11	10,91	oui	
Pentasa	Comp retard 300 X 500 mg	0,16	48,17	0,19	57,22	oui	
Pentasa	Comp retard 90 X 500 mg	0,17	15,63	0,21	18,99	oui	
Colitofalk	Drag enter 20 X 500 mg	0,23	4,59	0,27	5,38	oui	

Colitofalk	Supp 120 X 500 mg	0,26	31,38	0,31	37,49	oui	
Claversal	Supp 120 X 500 mg	0,27	32,32	0,33	39,15	oui	
Claversal	Supp 60 X 500 mg	0,31	18,51	0,37	22,33	oui	
Colitofalk	Supp 30 X 500 mg	0,35	10,35	0,42	12,69	oui	
Colitofalk	Supp 10 X 500 mg	0,50	5,01	0,59	5,88	oui	
Claversal	Supp 15 X 500 mg	0,50	7,52	0,59	8,82	oui	

## Système uro-génital

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Palulité	Palboile	Palinite	Palboile	ordonance;	scord.
Oxybutynin Ratiopharm	Comp 100 X 5 mg	0,08	7,71	0,08	7,71	oui	
Oxybutynine EG	Comp 100 X 5 mg	0,08	7,71	0,08	7,71	oui	
Merck Oxybutynine HCl	Comp 100 X 5 mg	0,08	7,71	0,08	7,71	oui	
Oxybutynine Bexal	Comp 120 X 5 mg	0,08	9,26	0,08	9,26	oui	
Oxybutynin Ratiopharm	Comp 30 X 5 mg	0,10	2,90	0,10	2,90	oui	
Oxybutynine EG	Comp 30 X 5 mg	0,10	2,90	0,10	2,90	oui	
Oxybutynine Bexal	Comp 30 X 5 mg	0,10	2,90	0,10	2,90	oui	
Merck Oxybutynine HCl	Comp 30 X 5 mg	0,10	2,90	0,10	2,90	oui	
Ditropan	Comp 100 X 5 mg	0,12	11,85	0,12	11,85	oui	
Driptane	Comp 50 X 5 mg	0,13	6,65	0,13	6,65	oui	
Ditropan	Comp 30 X 5 mg	0,15	4,45	0,15	4,45	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système respiratoire								
		ВІ	M	assuré d	ordinaire	l			
Nom	Emballage	Patunite	Pal polic	Patunite	Pal polic	oldoligites.	scord.		
Nesivine Adulte	Gttes 15 ml 0,5 mg / ml	0,28	4,16	0,28	4,16	non			
Nesivine Adulte	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	0,28	4,16	0,28	4,16	non			
Vicks Sinex	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	0,28	4,26	0,28	4,26	non			
Nesivine Adulte (doseur)	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	0,38	5,75	0,38	5,75	non			
Rhino Humex	Spray 10 ml 0,5 mg / ml	0,54	5,35	0,54	5,35	non			
Otrivine Anti-Rhinitis Enfant	Gttes 10 ml 0,5 mg / ml	0,41	4,07	0,41	4,07	non			
Nasa Rhinathiol	Spray 10 ml 0,5 mg / ml	0,45	4,50	0,45	4,50	non			
Xylometazoline EG	Spray 10 ml 1 mg / ml	0,35	3,45	0,35	3,45	non			
Nasasinutab	Gttes 10 ml 1 mg / ml	0,36	3,60	0,36	3,60	non			
Otrivine Anti-Rhinitis Adulte	Gttes 10 ml 1 mg / ml	0,46	4,62	0,46	4,62	non			
Nasasinutab	Spray 10 ml 1 mg / ml	0,50	5,00	0,50	5,00	non			
Otrivine Anti-Rhinitis Menthol	Spray 10 ml 1 mg / ml	0,50	5,04	0,50	5,04	non			
Otrivine Anti-Rhinitis	Spray 10 ml 1 mg / ml	0,57	5,69	0,57	5,69	non			
Nasa Rhinathiol	Spray 10 ml 1 mg / ml	0,59	5,85	0,59	5,85	non			
Nuso San Menthol	Spray 10 ml 1 mg / ml	0,59	5,85	0,59	5,85	non			
Priciasol Enfant	Gttes 15 ml 0,5 mg / ml	0,22	3,32	0,22	3,32	non			
Neusinol	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	0,31	4,66	0,31	4,66	non			
Priciasol Adulte	Spray 20 ml 1 mg / ml	0,20	3,97	0,20	3,97	non			
Priciasol Adulte	Gttes 15 ml 1 mg / ml	0,26	3,97	0,26	3,97	non			
Vasocedine Naphazoline	Gttes 15 ml 1 mg / ml	0,28	4,20	0,28	4,20	non			
Deltarhinol Mono	Spray 15 ml 1 mg / ml	0,29	4,40	0,29	4,40	non			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Système respiratoire									
		В	IM	assuré (	ordinaire				
Nom	Emballage	Patunite	Palboile	Patunité	Palboile	oldomance?	acord C		
Vasocedine Naphazoline	Spray 15 ml 1 mg / ml	0,34	5,03	0,34	5,03	non			
Lomusol	Gttes 13,5 ml 20 mg / ml	0,07	0,90	0,11	1,49	oui/non			
Cromonez Pos	Spray 15 ml 20 mg / ml	0,46	6,95	0,46	6,95	non			
Allergodil	Spray 10 ml 1 mg / ml	0,96	9,64	0,96	9,64	non			
Otrivine Anti-Allergie	Spray 10 ml 1 mg / ml	1,05	10,49	1,05	10,49	non			
Docbudeso	Spray 200 X 50 mcg	0,01	1,37	0,01	2,29	oui			
Merck Rhinobudesonide	Spray 200 X 50 mcg	0,01	1,49	0,01	2,48	oui			
Physiologica	Sol 30 X 5 ml 9 mg / ml	0,26	7,65	0,26	7,65	non			
Physiorhine	Sol 18 X 5 ml 9 mg / ml	0,28	4,99	0,28	4,99	non			
Physiologica	Sol 10 X 5 ml 9 mg / ml	0,31	3,10	0,31	3,10	non			
Vasocedine Pseudoephedrine	Comp 30 X 60 mg	0,17	5,21	0,17	5,21	oui			
Rinomar	Comp 24 X 60 mg	0,20	4,75	0,20	4,75	oui			
Vasocedine Pseudoephedrine	Comp 6 X 60 mg	0,29	1,74	0,29	1,74	non			
Sinutab Forte	Comp 20 X 500 mg / 60 mg	0,39	7,70	0,39	7,70	oui			
Niocitran	Sach 7 X 500 mg / 60 mg	0,68	4,78	0,68	4,78	non			
Docsalbuta	Spray 200 X 100 mcg	0,00	0,63	0,01	1,06	oui			
Airomir	Spray 200 X 100 mcg	0,00	0,75	0,01	1,25	oui			
Ventolin	Spray 200 X 100 mcg	0,00	0,75	0,01	1,25	oui			

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système respiratoire									
		В	IM	assuré (	ordinaire	1			
Nom	Emballage	Patunité	Pat boile	Patunite	Palboile	ordolitifice;	scold.		
Novolizer Salbutamol	Caps inh 200 X 100 mcg	0,06	11,90	0,06	11,90	oui			
Airomir (autohaler)	Spray 200 X 100 mcg	0,08	15,11	0,08	15,11	oui			
Beclophar	Caps inh 120 X 100 mcg	0,03	4,04	0,04	4,73	oui			
Qvar	Spray 200 X 100 mcg	0,06	11,42	0,07	14,15	oui			
Budesonide Easyhaler Bexal	Spray 200 X 200 mcg	0,02	3,71	0,03	6,19	oui			
Novolizer Budesonide	Caps inh 200 X 200 mcg	0,02	4,38	0,04	7,30	oui			
Miflonide	Caps inh 120 X 200 mcg	0,02	2,64	0,04	4,40	oui			
Pulmicort Aktuapharma (turbohaler)	Spray 100 X 200 mcg	0,08	8,47	0,10	9,93	oui			
Pulmicort (turbohaler)	Spray 100 X 200 mcg	0,08	8,47	0,10	9,93	oui			
Pulmicort	Spray 100 X 200 mcg	0,08	8,48	0,10	9,94	oui			
Miflonide	Caps inh 30 X 200 mcg	0,25	7,49	0,25	7,49	oui			
Na-Cromoglycaat EG	Amp inh 48 X 20 mg	0,03	1,61	0,06	2,68	oui			
Lomudal	Amp inh 48 X 20 mg	0,13	6,19	0,15	7,26	oui			
Pediaphyllin	Comp retard 100 X 200 mg	0,01	1,25	0,02	2,08	oui/non			
Xanthium	Caps retard 60 X 200 mg	0,01	0,76	0,02	1,26	oui/non			
Pediaphyllin	Comp retard 30 X 200 mg	0,02	0,47	0,03	0,78	oui/non			
Theolair LA	Comp retard 100 X 250 mg	0,01	1,40	0,02	2,34	oui/non			
Theo-2	Caps retard 60 X 250 mg	0,02	0,94	0,03	1,56	oui/non			
Theolair LA	Comp retard 100 X 350 mg	0,02	1,83	0,03	3,05	oui/non			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement

#### Système respiratoire assuré ordinaire Nom **Emballage** Caps retard 60 X 350 mg 0,02 0,03 Theo-2 1,24 2,06 Sir 180 ml 100 mg / 5 ml 0,04 Lysox 0,04 6,68 6,68 non Lysomucil Junior Sol 100 ml 100 mg / 5 ml 0,06 5,50 0,06 5,50 non Acetylcysteine Bexal Gran 30 X 200 mg 0,19 5,65 0,19 5,65 non Acetylcysteine Ratiopharm Sach 30 X 200 mg 0,19 5,70 0,19 5,70 0,20 5,95 Lysomucil Comp efferv 30 X 200 mg 0,20 5,95 non Pectomucil 5,95 0,20 5,95 Gran 30 X 200 mg 0,20 non Acetylcysteine Teva Sach 30 X 200 mg 0,20 6.02 0.20 6.02 non Acetylcysteine EG Gran 30 X 200 mg 0,20 6,02 0,20 6,02 non Acetylcysteine EG 0,20 Caps 30 X 200 mg 0,20 6,02 6,02 non 0,22 Merck Acetylcysteine 0,22 6,46 6,46 Gran 30 X 200 mg non 6,80 Gran 30 X 200 mg 0,23 6,80 0,23 Lysox non Lysomucil Gran 30 X 200 mg 0,25 7,50 0,25 7,50 non Sol 30 X 200 mg 0,27 8,08 0,27 8,08 Lysox non 0,27 Lysomucil Caps 30 X 200 mg 0,27 8,08 8,08 non Sach 30 X 200 mg 0,27 8,08 0,27 8,08 Mucomyst non Comp à sucer 20 X 200 mg 6,95 0,35 6,95 Lysomucil 0,35 non 0,10 6,01 oui/non Acetylcysteine Topgen Gran efferv 60 X 600 mg 0,10 6,01 Acetylcysteine Topgen Comp efferv 60 X 600 mg 0,10 6,01 0,10 6,01 oui/non Acetylcysteine Ratiopharm Sach 30 X 600 mg 0,10 3,04 0,10 3,04 oui/non Acetylcysteine Bexal Comp efferv 60 X 600 mg 0,11 6,66 0,11 6,66 oui/non

0,11

6,76

0,11

6,76 oui/non

Comp efferv 60 X 600 mg

Acetylcysteine EG

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

## Système respiratoire

		BIM		assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Palunité	Palboile	<b>Day Militle</b>	Dal poile	ordonance?	scord.C.
Acetylcysteine EG	Gran 60 X 600 mg	0,11	6,76	0,11	6,76	oui/non	
Acetylcysteine Teva	Sach 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Acetylcysteine Bexal	Comp efferv 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Docacetyl	Comp efferv 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Acetylcysteine EG	Comp efferv 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Acetylcysteine Topgen	Gran efferv 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Merck Acetylcysteine	Comp efferv 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Acetylcysteine Teva	Comp efferv 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Acetylcysteine EG	Gran 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Acetylcysteine Topgen	Comp efferv 30 X 600 mg	0,13	3,76	0,13	3,76	oui/non	
Docacetyl	Gran 60 X 600 mg	0,13	7,96	0,13	7,96	oui/non	
Docacetyl	Gran 30 X 600 mg	0,16	4,77	0,16	4,77	oui/non	
Lysomucil	Gran 60 X 600 mg	0,17	10,42	0,17	10,42	oui/non	
Lysomucil	Comp efferv 60 X 600 mg	0,17	10,42	0,17	10,42	oui/non	
Lysox	Gran 30 X 600 mg	0,23	6,98	0,23	6,98	oui/non	
Lysomucil	Gran 30 X 600 mg	0,23	6,98	0,23	6,98	oui/non	
Lysomucil	Comp efferv 30 X 600 mg	0,23	6,98	0,23	6,98	oui/non	
Acetylcysteine Topgen	Comp efferv 14 X 600 mg	0,48	6,69	0,48	6,69	non	
Acetylcysteine Topgen	Gran efferv 14 X 600 mg	0,48	6,69	0,48	6,69	non	
Docacetyl	Gran 10 X 600 mg	0,54	5,43	0,54	5,43	non	
Lysomucil	Gran 14 X 600 mg	0,57	7,98	0,57	7,98	non	
Lysomucil	Comp efferv 14 X 600 mg	0,57	7,98	0,57	7,98	non	
Acetylcysteine Teva	Comp efferv 10 X 600 mg	0,57	5,70	0,57	5,70	non	
Acetylcysteine Ratiopharm	Sach 10 X 600 mg	0,57	5,70	0,57	5,70	non	
Acetylcysteine Teva	Sach 10 X 600 mg	0,60	6,02	0,60	6,02	non	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

## Système respiratoire

	Systeme respiret						
		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Parlinite	Palboite	Pal Unite	parboite	ordoniance?	SCOR!
Acetylcysteine EG	Gran 10 X 600 mg	0,60	6,02	0,60	6,02	non	
Docacetyl	Comp efferv 10 X 600 mg	0,62	6,20	0,62	6,20	non	
Acetylcysteine Bexal	Comp efferv 10 X 600 mg	0,64	6,42	0,64	6,42	non	
Acetylcysteine EG	Comp efferv 10 X 600 mg	0,65	6,47	0,65	6,47	non	
Bronchi-Mereprine	Comp 50 X 8 mg	0,09	4,66	0,09	4,66	non	
Bromhexine EG	Comp 50 X 8 mg	0,10	4,91	0,10	4,91	non	
Bisolvon	Comp 50 X 8 mg	0,16	7,96	0,16	7,96	non	
Muco Rhinathiol Enfant	Sir 200 ml 100 mg / 5 ml	0,03	6,00	0,03	6,00	non	
Siroxyl Enfant	Sir 125 ml 100 mg / 5 ml	0,03	4,00	0,03	4,00	non	
Muco Rhinathiol Enfant (sans sucre)	Sir 200 ml 100 mg / 5 ml	0,03	6,40	0,03	6,40	non	
Siroxyl Adulte	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	0,03	6,73	0,03	6,73	non	
Broncho Pectoralis Carbocisteine	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	0,03	6,82	0,03	6,82	non	
Muco Rhinathiol Adulte	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	0,03	7,17	0,03	7,17	non	
Muco Rhinathiol Adulte (sans sucre)	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	0,03	7,50	0,03	7,50	non	
Romilar Mucolyticum	Sir 200 ml 250 mg / 5 ml	0,03	6,55	0,03	6,55	non	
Siroxyl Adulte (sans sucre)	Sir 300 ml 250 mg / 5 ml	0,03	10,00	0,03	10,00	non	
Glottyl	Sir 300 ml 3,8 mg / 5 ml	0,02	6,34	0,02	6,34	non	
Toularynx	Sir 180 ml 3,8 mg / 5 ml	0,03	5,94	0,03	5,94	non	
Nosca Mereprine	Comp 24 X 15 mg	0,23	5,40	0,23	5,40	non	
Noscaflex	Comp 20 X 15 mg	0,27	5,40	0,27	5,40	non	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système respirat	oire					
		В	IM	assuré d	ordinaire	ı	
Nom	Emballage	Patunité	Pal poile	Parunite	Palboile	ordonnance?	scord scord
Notuxal	Sir 180 ml 5 mg / 5 ml	0,03	4,69	0,03	4,69	non	
Humex Antitussivum Enfant	Sir 125 ml 5 mg / 5 ml	0,03	4,09	0,03	4,09	non	
Tusso Rhinathiol Enfant	Sir 125 ml 5 mg / 5 ml	0,04	4,90	0,04	4,90	non	
Toux-San	Sir 120 ml 5 mg/ 5 ml	0,04	5,30	0,04	5,30	non	
Tusso Rhinathiol Adulte	Sir 200 ml 6,6 mg / 5 ml	0,03	6,00	0,03	6,00	non	
Vicks Vaposyrup Antitussif Adulte	Sir 180 ml 6,6 mg / 5 ml	0,03	5,49	0,03	5,49	non	
Dextromethorphan Teva	Sir 180 ml 7,5 mg / 5 ml	0,03	4,88	0,03	4,88	non	
Tussipect	Sir 180 ml 7,5 mg / 5 ml	0,03	5,51	0,03	5,51	non	
Bronchosedal Dextromethorphan HBr	Sir 180 ml 7,5 mg / 5 ml	0,03	6,10	0,03	6,10	non	
Dexir Enfant	Sir 125 ml 7,5 mg / 5 ml	0,04	4,68	0,04	4,68	non	
Tusso Rhinathiol	Comp à sucer 44 X 10 mg	0,21	9,10	0,21	9,10	non	
Humex Antitussivum	Comp à sucer 24 X 10 mg	0,22	5,18	0,22	5,18	non	
Tusso Rhinathiol	Comp à sucer 24 X 10 mg	0,24	5,85	0,24	5,85	non	
Actifed New	Sir 180 ml 15 mg / 5 ml	0,04	6,59	0,04	6,59	oui	
Romilar Antitussivum	Sir 125 ml 15 mg / 5 ml	0,04	5,18	0,04	5,18	non	
Dexir Adulte	Sir 120 ml 15 mg / 5 ml	0,04	5,22	0,04	5,22	non	
Toux-San	Sir 120 ml 15 mg / 5 ml	0,05	5,50	0,05	5,50	non	
Toux-San (sans sucre)	Sir 120 ml 15 mg/ 5 ml	0,05	5,50	0,05	5,50	non	
Sinecod Junior	Sir 250 ml 2 mg / 5 ml	0,02	6,23	0,02	6,23	non	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,03 5,11 0,03 5,11 non

Sir 200 ml 2 mg / 5 ml

Quintex Pediatricum

#### Système respiratoire Nom Emballage Quintex Adulte Sir 125 ml 7,5 mg / 5 ml 0,04 0,04 5,06 5,06 non 0,05 6,23 Sinecod Adulte Sir 125 ml 7,5 mg / 5 ml 0,05 6,23 Sir 200 ml 1 mg / 5 ml 0,01 0,01 1,99 Ketotifen Teva 1,20 oui 5,40 Zaditen Sir 200 ml 1 mg / 5 ml 0,02 4,61 0,03 oui

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Douleur et inflammation										
		В	IM	assuré (	ordinaire						
Nom	Emballage	Palinite	parboite	Partifile	par boite	ordonance?	SCORD.				
Indocid	Supp 12 X 100 mg	0,05	0,64	0,09	1,07	oui					
Dolcidium	Supp 12 X 100 mg	0,07	0,85	0,12	1,42	oui					
Diclofenac Teva	Comp enter 100 X 25 mg	0,01	1,41	0,02	2,35	oui					
Diclofenac EG	Comp enter 100 X 25 mg	0,01	1,41	0,02	2,35	oui					
Diclofenac Teva	Comp enter 30 X 25 mg	0,02	0,52	0,03	0,87	oui					
Diclofenac EG	Comp enter 30 X 25 mg	0,02	0,52	0,03	0,87	oui					
Voltaren	Comp enter 100 X 25 mg	0,05	5,47	0,06	6,41	oui					
Voltaren	Comp enter 30 X 25 mg	0,07	2,01	0,08	2,36	oui					
Diclofenac Bexal	Comp enter 50 X 50 mg	0,03	1,41	0,05	2,35	oui					
Diclofenac Sandoz	Comp enter 30 X 50 mg	0,03	0,85	0,05	1,41	oui					
Diclofenac Ratiopharm	Comp enter 50 X 50 mg	0,03	1,41	0,05	2,35	oui					
Diclofenac Teva	Comp enter 50 X 50 mg	0,03	1,41	0,05	2,35	oui					
Diclofenac Sandoz	Comp enter 50 X 50 mg	0,03	1,41	0,05	2,35	oui					
Diclofenac EG	Comp enter 50 X 50 mg	0,03	1,41	0,05	2,35	oui					
Polyflam	Comp 50 X 50 mg	0,07	3,30	0,09	4,25	oui					
Voltaren	Comp enter 50 X 50 mg	0,11	5,47	0,13	6,41	oui					
Diclofenac K Ratiopharm	Drag 30 X 50 mg	0,03	0,96	0,05	1,59	oui					
Cataflam	Drag 30 X 50 mg	0,12	3,68	0,14	4,32	oui					
Diclotop	Comp retard 60 X 75 mg	0,04	2,12	0,06	3,54	oui					
Docdiclofe	Comp retard 60 X 75 mg	0,04	2,16	0,06	3,60	oui					

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,04 2,29 0,06 3,81

Comp retard 60 X 75 mg

Diclofenac Sandoz Retard

		BIM		assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Paluite	Parboile	Paturité	Palboile	oldollightes.	Scord Scord
Diclofenac Teva Retard	Comp retard 60 X 75 mg	0,04	2,29	0,06	3,82	oui	
Diclofenac EG	Comp retard 60 X 75 mg	0,04	2,29	0,06	3,82	oui	
Motifene	Caps retard 56 X 75 mg	0,15	8,22	0,17	9,64	oui	
Voltaren Retard	Comp enter / retard 60 X 75 mg	0,15	8,81	0,17	10,34	oui	
Polyflam	Comp retard 60 X 75 mg	0,15	8,81	0,17	10,34	oui	
Motifene	Caps retard 28 X 75 mg	0,19	5,39	0,23	6,32	oui	
Docdiclofe	Comp retard 30 X 100 mg	0,05	1,57	0,09	2,61	oui	
Diclofenac Teva Retard	Comp retard 30 X 100 mg	0,06	1,70	0,09	2,83	oui	
Diclofenac EG	Comp retard 30 X 100 mg	0,06	1,70	0,09	2,83	oui	
Diclotop	Comp retard 30 X 100 mg	0,06	1,70	0,09	2,83	oui	
Diclofemed	Comp retard 30 X 100 mg	0,06	1,70	0,09	2,83	oui	
Diclofenac Sandoz Retard	Comp retard 30 X 100 mg	0,06	1,70	0,09	2,83	oui	
Voltaren Retard	Comp enter / retard 30 X 100 mg	0,22	6,54	0,26	7,67	oui	
Diclofenac EG	Supp 12 X 100 mg	0,05	0,62	0,09	1,04	oui	
Diclofenac Teva	Supp 10 X 100 mg	0,05	0,52	0,09	0,87	oui	
Voltaren	Supp 12 X 100 mg	0,20	2,40	0,24	2,82	oui	
Piroxicam Ratiopharm	Comp 30 X 10 mg	0,03	0,87	0,05	1,45	oui	
Solicam	Caps 56 X 10 mg	0,03	1,72	0,05	2,86	oui	
Solicam	Caps 28 X 10 mg	0,04	1,07	0,06	1,78	oui	
Solicam	Caps 14 X 10 mg	0,04	0,53	0,06	0,89	oui	
Feldene	Caps 60 X 10 mg	0,11	6,72	0,13	7,88	oui	
Feldene	Caps 30 X 10 mg	0,14	4,19	0,16	4,92	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Douleur et inflammation

Nom	Emballage	Parmite	Pal botte	Parunite	Pal botte	oldowance.	acord C
Piroxicam Bexal	Comp 30 X 20 mg	0,05	1,40	0,08	2,34	oui	
Piroxicam Ratiopharm	Comp 30 X 20 mg	0,06	1,66	0,09	2,76	oui	
Piroxitop	Comp 30 X 20 mg	0,06	1,77	0,10	2,95	oui	
Solicam	Caps 56 X 20 mg	0,07	3,71	0,11	6,18	oui	
Piroxicam EG	Caps 30 X 20 mg	0,07	2,03	0,11	3,39	oui	
Piroxicam EG	Comp disp 30 X 20 mg	0,07	2,03	0,11	3,39	oui	
Piroxicam Sandoz	Comp disp 30 X 20 mg	0,07	2,07	0,12	3,45	oui	
Piroxicam Teva	Comp 30 X 20 mg	0,07	2,07	0,12	3,45	oui	
Piroxymed	Comp 30 X 20 mg	0,07	2,07	0,12	3,45	oui	
Docpiroxi Disp	Comp disp 30 X 20 mg	0,07	2,07	0,12	3,45	oui	
Merck Piroxicam	Caps 30 X 20 mg	0,07	2,07	0,12	3,45	oui	
Solicam	Caps 14 X 20 mg	0,07	1,01	0,12	1,68	oui	
Piromed Disp	Comp disp 30 X 20 mg	0,07	2,17	0,12	3,62	oui	
Solicam	Caps 28 X 20 mg	0,07	2,03	0,12	3,38	oui	
Polydene	Comp disp 30 X 20 mg	0,16	4,84	0,21	6,23	oui	
Feldene Dispersal Aktuapharma	Comp disp 30 X 20 mg	0,27	7,99	0,31	9,37	oui	
Feldene Lyotabs Pharmapartner	Comp fondant 30 X 20 mg	0,27	7,99	0,31	9,37	oui	
Feldene Lyotabs	Comp fondant 30 X 20 mg	0,27	7,99	0,31	9,37	oui	
Feldene Dispersal	Comp disp 30 X 20 mg	0,27	7,99	0,31	9,37	oui	
Feldene	Caps 30 X 20 mg	0,27	7,99	0,31	9,37	oui	
Malafene	Sir 100 ml 100 mg / 5 ml	0,04	3,84	0,04	3,84	oui	
Junifen	Sir 150 ml 100 mg / 5 ml	0,04	5,80	0,04	5,80	non	
Junifen (sans sucre)	Sir 150 ml 100 mg / 5 ml	0,04	6,35	0,04	6,35	non	

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Palyrite	Palboile	Pal unite	Palboile	ordonance?	scord of Mr.C
Brufen	Drag 100 X 200 mg	0,03	3,17	0,04	3,72	oui	
Ibuprofène Teva	Drag 30 X 200 mg	0,11	3,35	0,11	3,35	non	
Buprophar	Drag 30 X 200 mg	0,11	3,35	0,11	3,35	non	
Dolofin	Drag 30 X 200 mg	0,12	3,50	0,12	3,50	non	
Nurofen	Drag 48 X 200 mg	0,14	6,59	0,14	6,59	non	
Ibumed	Comp 24 X 200 mg	0,14	3,35	0,14	3,35	non	
Spidifen	Gran 24 X 200 mg	0,15	3,65	0,15	3,65	non	
Junifen	Drag 24 X 200 mg	0,16	3,87	0,16	3,87	non	
Junifen	Gran 24 X 200 mg	0,16	3,92	0,16	3,92	oui	
Nurofen	Drag 24 X 200 mg	0,17	3,98	0,17	3,98	non	
Nurofen	Drag 12 X 200 mg	0,19	2,31	0,19	2,31	non	
Perviam	Comp 20 X 200 mg	0,20	4,00	0,20	4,00	non	
Advil-Mono Liquid Caps	Caps 50 X 200 mg	0,21	10,48	0,21	10,48	non	
Nurofen	Comp fondant 12 X 200 mg	0,24	2,90	0,24	2,90	non	
Advil-Mono Liquid Caps	Caps 20 X 200 mg	0,26	5,24	0,26	5,24	non	
Nurofen	Comp efferv 12 X 200 mg	0,39	4,71	0,39	4,71	non	

Drag 100 X 400 mg	0,01	1,26	0,02	2,10	oui	
Drag 100 X 400 mg	0,01	1,26	0,02	2,10	oui	
Drag 30 X 400 mg	0,02	0,48	0,03	0,80	oui	
Drag 30 X 400 mg	0,02	0,48	0,03	0,80	oui	
Drag 100 X 400 mg	0,03	2,93	0,04	3,77	oui	
Drag 30 X 400 mg	0,04	1,13	0,05	1,45	oui	
Drag 100 X 400 mg	0,05	4,86	0,06	5,70	oui	
Gran 30 X 400 mg	0,06	1,85	0,07	2,17	oui	
	Drag 100 X 400 mg  Drag 30 X 400 mg  Drag 30 X 400 mg  Drag 100 X 400 mg  Drag 100 X 400 mg  Drag 30 X 400 mg  Drag 30 X 400 mg	Drag 100 X 400 mg	Drag 100 X 400 mg	Drag 100 X 400 mg         0,01         1,26         0,02           Drag 30 X 400 mg         0,02         0,48         0,03           Drag 30 X 400 mg         0,02         0,48         0,03           Drag 100 X 400 mg         0,03         2,93         0,04           Drag 30 X 400 mg         0,04         1,13         0,05           Drag 100 X 400 mg         0,05         4,86         0,06	Drag 100 X 400 mg         0,01         1,26         0,02         2,10           Drag 30 X 400 mg         0,02         0,48         0,03         0,80           Drag 30 X 400 mg         0,02         0,48         0,03         0,80           Drag 100 X 400 mg         0,03         2,93         0,04         3,77           Drag 30 X 400 mg         0,04         1,13         0,05         1,45           Drag 100 X 400 mg         0,05         4,86         0,06         5,70	Drag 100 X 400 mg         0,01         1,26         0,02         2,10         oui           Drag 30 X 400 mg         0,02         0,48         0,03         0,80         oui           Drag 30 X 400 mg         0,02         0,48         0,03         0,80         oui           Drag 100 X 400 mg         0,03         2,93         0,04         3,77         oui           Drag 30 X 400 mg         0,04         1,13         0,05         1,45         oui           Drag 100 X 400 mg         0,05         4,86         0,06         5,70         oui

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Douleur et inflammation										
		В	IM	assuré d	ordinaire					
Nom	Emballage	Pal unité	Palbotte	Palunite	Dal police	sul nancê?	scord.C.			
Buprophar	Drag 30 X 400 mg	0,19	5,55	0,19	5,55	non				
Optalidon	Comp 24 X 400 mg	0,19	4,57	0,19	4,57	non				
Epsilon	Comp 30 X 400 mg	0,22	6,50	0,22	6,50	non				
Advil-Mono	Drag 20 X 400 mg	0,24	4,77	0,24	4,77	non				
Spidifen	Comp 24 X 400 mg	0,25	5,90	0,25	5,90	non				
Adulfen Lysine	Comp 24 X 400 mg	0,27	6,45	0,27	6,45	non				
Nurofen	Drag 24 X 400 mg	0,27	6,57	0,27	6,57	non				
Nurofebryl	Gran efferv 12 X 400 mg	0,35	4,20	0,35	4,20	non				
Ibuprofène Teva	Comp 30 X 600 mg	0,02	0,72	0,04	1,20	oui				
Dolofin	Drag 30 X 600 mg	0,02	0,72	0,04	1,20	oui				
Ibuprofène Sandoz	Comp 30 X 600 mg	0,02	0,72	0,04	1,20	oui				
Ibuprofène EG	Comp 30 X 600 mg	0,02	0,72	0,04	1,20	oui				
Ibuprofène EG	Comp 50 X 600 mg	0,02	1,20	0,04	2,00	oui				
Brufen Forte	Comp 30 X 600 mg	0,09	2,78	0,11	3,26	oui				
Brufen Retard	Comp retard 60 X 800 mg	0,11	6,31	0,12	7,40	oui				
Ibuprofène EG	Comp retard 30 X 800 mg	0,12	3,52	0,14	4,13	oui				
Brufen Retard	Comp retard 28 X 800 mg	0,12	3,30	0,14	3,87	oui				
Naproxene EG	Comp 50 X 250 mg	0,02	1,20	0,04	2,00	oui				
Naprosyne	Comp enter 50 X 250 mg	0,09	4,62	0,11	5,42	oui				
Naproxene EG	Comp 30 X 500 mg	0,05	1,44	0,08	2,40	oui				
Naproflam	Comp enter 30 X 500 mg	0,11	3,36	0,14	4,32	oui				

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Donient et intiammation											
			IM		ordinaire						
Nom	Emballage	Palmite	Palbotte	Palunité	Palboile	aldoliblice;	SCORD SCORD				
Naprosyne	Comp enter 30 X 500 mg	0,19	5,56	0,22	6,52	oui					
Naproxen Teva	Comp 30 X 550 mg	0,04	1,27	0,07	2,12	oui					
Apranax	Comp 30 X 550 mg	0,16	4,89	0,19	5,74	oui					
Allopurinol Bexal	Comp 100 X 100 mg	0,01	0,78	0,01	1,30	oui					
Allopurinol Ratiopharm	Comp 100 X 100 mg	0,01	1,01	0,02	1,69	oui					
Zyloric	Comp 100 X 100 mg	0,01	1,09	0,02	1,82	oui					
Allopurinol Bexal	Comp 90 X 300 mg	0,02	1,70	0,03	2,83	oui					
Allopurinol EG	Comp 90 X 300 mg	0,02	2,09	0,04	3,48	oui					
Docallopu	Comp 90 X 300 mg	0,02	2,10	0,04	3,50	oui					
Allopurinol Bexal	Comp 30 X 300 mg	0,02	0,71	0,04	1,18	oui					
Allopurinol Ratiopharm	Comp 90 X 300 mg	0,02	2,20	0,04	3,67	oui					
Zyloric	Comp 90 X 300 mg	0,03	2,31	0,04	3,85	oui					
Zyloric	Comp 30 X 300 mg	0,03	0,96	0,05	1,61	oui					
Alpuric	Caps 90 X 300 mg	0,06	5,40	0,08	6,95	oui					
Morphine Teva	Comp retard 30 X 10 mg	0,03	0,98	0,05	1,63	oui					
MS Contin	Comp retard 30 X 10 mg	0,13	3,77	0,15	4,42	oui					
Morphine Teva	Comp retard 60 X 30 mg	0,07	4,17	0,12	6,96	oui					
Morphine Teva	Comp retard 30 X 30 mg	0,08	2,38	0,13	3,97	oui					
MS Contin	Comp retard 56 X 30 mg	0,19	10,66	0,24	13,25	oui					
MS Contin	Comp retard 30 X 30 mg	0,31	9,18	0,36	10,77	oui					

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Douleur et inflammation											
		ВІ	M	assuré d	ordinaire						
Nom	Emballage	Parunité	Pat botte	Parunite	Dal police	voorstrift?	ocord .C.				
Morphine Teva	Comp retard 60 X 60 mg	0,11	6,74	0,19	11,23	oui					
Morphine Teva	Comp retard 30 X 60 mg	0,15	4,35	0,24	7,26	oui					
MS Contin	Comp retard 56 X 60 mg	0,36	20,09	0,43	24,28	oui					
MS Contin	Comp retard 30 X 60 mg	0,41	12,42	0,51	15,33	oui					
Morphine Teva	Comp retard 30 X 100 mg	0,20	5,99	0,33	9,98	oui					
Kapanol	Caps retard 20 X 100 mg	0,63	12,54	0,77	15,46	oui					
MS Contin	Comp retard 30 X 100 mg	0,65	19,55	0,78	23,54	oui					
Docparacod	Comp disp 30 X 500 mg / 30 mg	0,17	4,96	0,17	4,96	oui					
Dafalgan Codeine	Comp 30 X 500 mg / 30 mg	0,19	5,70	0,19	5,70	oui					
Algocod	Comp efferv 32 X 500 mg / 30 mg	0,20	6,45	0,20	6,45	oui					
Panadol Codeine	Comp 20 X 500 mg / 30 mg	0,21	4,19	0,21	4,19	oui					
Perdolan Codeine	Caps 20 X 500 mg / 30 mg	0,22	4,40	0,22	4,40	oui					
Dafalgan Codeine	Comp efferv 32 X 500 mg / 30 mg	0,23	7,21	0,23	7,21	oui					
Durogesic	Patch 10 X 25 mcg / u	0,70	7,00	1,04	10,40	oui					
Fentanyl Bexal	Patch 5 X 25 mcg / u	0,87	4,34	1,45	7,23	oui					
Durogesic	Patch 5 X 25 mcg / u	1,24	6,19	2,06	10,32	oui					
Durogesic	Patch 10 X 50 mcg / u	0,70	7,00	1,04	10,40	oui					
Durogesic	Patch 5 X 50 mcg / u	1,40	7,00	2,08	10,40	oui					
Fentanyl Bexal	Patch 5 X 50 mcg / u	1,40	7,00	2,08	10,40	oui					
	1				40.45						

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,70 7,00 1,04 10,40 oui

Patch 10 X 75 mcg / u

Durogesic

	Donieni et illialilli	ווטוו					
		ВІ	M	assuré d			
Nom I	Emballage	Parunite	Palboile	Pal unite	Pal boile	voorstrift?	accord
Durogesic I	Patch 5 X 75 mcg / u	1,40	7,00	2,08	10,40	oui	
Fentanyl Bexal	Patch 5 X 75 mcg / u	1,40	7,00	2,08	10,40	oui	
Durogesic I	Patch 10 X 100 mcg / u	0,70	7,00	1,04	10,40	oui	
Durogesic I	Patch 5 X 100 mcg / u	1,40	7,00	2,08	10,40	oui	
Fentanyl Bexal	Patch 5 X 100 mcg / u	1,40	7,00	2,08	10,40	oui	
Tinalox	Gttes 60 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	0,04	2,62	0,07	4,37	oui	
Valtran	Gttes 60 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	0,05	2,92	0,08	4,87	oui	
Tinalox	Gttes 20 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	0,05	0,98	0,08	1,63	oui	
Valtran	Gttes 20 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	0,06	1,10	0,09	1,84	oui	
Valtran (	Gttes 10 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	0,06	0,61	0,10	1,01	oui	
Tramadol Bexal	Caps 60 X 50 mg	0,03	1,87	0,05	3,12	oui	
Doctramado	Comp 60 X 50 mg	0,03	1,93	0,05	3,21	oui	
Tramadol EG	Comp 60 X 50 mg	0,03	1,93	0,05	3,22	oui	
Tradonal	Caps 60 X 50 mg	0,03	2,08	0,06	3,47	oui	
Tramadol EG	Comp efferv 60 X 50 mg	0,03	2,08	0,06	3,47	oui	
Tramadol Teva	Caps 60 X 50 mg	0,03	2,08	0,06	3,47	oui	
Tramadol EG	Comp 30 X 50 mg	0,04	1,12	0,06	1,87	oui	
Tramadol Bexal	Caps 30 X 50 mg	0,04	1,12	0,06	1,87	oui	
Doctramado	Comp 30 X 50 mg	0,04	1,12	0,06	1,87	oui	
Tramadol EG	Comp efferv 30 X 50 mg	0,04	1,16	0,06	1,93	oui	
Tradonal	Caps 30 X 50 mg	0,04	1,16	0,06	1,93	oui	
Tradonal Odis	Comp fondant 30 X 50 mg	0,04	1,22	0,07	2,04	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Douleur et inflammation assuré ordinaire Palunite **Emballage** Nom Tradonal Retard Caps retard 60 X 50 mg 0,13 8,02 0,16 9,41 oui Contramal Caps 60 X 50 mg 0,13 8,02 0,16 9,41 Dolzam Caps 60 X 50 mg 0,13 8,02 0,16 9,41 oui Tradonal Comp efferv 30 X 50 mg 0,15 4,46 0,17 5,23 oui Doctramado Comp retard 60 X 100 mg 0,04 2,69 0,07 4,49 oui Tramadol Bexal 0,05 2,93 0,08 4,89 Comp retard 60 X 100 mg 1,83 0,10 3,05 Doctramado Comp retard 30 X 100 mg 0,06 oui Tramadol Bexal 0,10 Comp retard 30 X 100 mg 0,06 1,83 3,05 oui 0,11 3,44 Tramium Caps retard 30 X 100 mg 0,07 2,06 Contramal Retard Comp retard 60 X 100 mg 0,17 10,34 0,21 12,55 oui Tradonal Retard Caps retard 60 X 100 mg 0,17 10,36 0,21 12,85 oui Dolzam Retard 10,34 0,23 12,67 Comp retard 56 X 100 mg 0,18 oui Contramal Retard Comp retard 30 X 100 mg 0,27 8,02 0,31 9,41 oui Tramadol EG Gttes 50 ml 100 mg / ml 0,06 3,08 0,10 5,14 oui Tramadol EG Gttes 30 ml 100 mg / ml 0,07 2,08 0,12 3,47 oui Tradonal Gttes 30 ml 100 mg / ml 2,08 0,12 3,47 0,07 oui Tramadol EG 0,13 Gttes 10 ml 100 mg / ml 0,08 0,77 1,28 oui Tradonal Gttes 10 ml 100 mg / ml 0,08 0,77 0,13 1,28 0,25 Gttes 50 ml 100 mg / ml 10,32 12,38 Dolzam 0,21 oui

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,21

0,27

0,27

0,30

10,32

8,02

8,02

2,97

0,25

0,31

0,31

0,35

12,38

9,41

9,41

3,48

oui

oui

Gttes 50 ml 100 mg / ml

Gttes 30 ml 100 mg / ml

Gttes 30 ml 100 mg / ml

Gttes 10 ml 100 mg / ml

Contramal

Contramal

Contramal

Dolzam

	bodical ct illianii	iidtioi					
		В	IM	assuré	ordinaire		
Nom	Emballage	Paturité	Palpoile	Palyrite	Palboile	ordonance?	scord.
Dolzam	Gttes 10 ml 100 mg / ml	0,30	2,97	0,35	3,48	oui	
Doctramado	Comp retard 60 X 150 mg	0,07	3,95	0,11	6,59	oui	
Tramadol Bexal	Comp retard 60 X 150 mg	0,07	4,17	0,12	6,95	oui	
Doctramado	Comp retard 20 X 150 mg	0,09	1,83	0,15	3,05	oui	
Tramadol Bexal	Comp retard 20 X 150 mg	0,09	1,83	0,15	3,05	oui	
Tramium	Caps retard 30 X 150 mg	0,09	2,75	0,15	4,58	oui	
Dolzam Uno	Comp retard 28 X 150 mg	0,17	4,76	0,24	6,70	oui	
Contramal Retard	Comp retard 60 X 150 mg	0,22	13,05	0,27	16,07	oui	
Tradonal Retard	Caps retard 60 X 150 mg	0,23	13,79	0,28	16,93	oui	
Dolzam Retard	Comp retard 56 X 150 mg	0,23	12,98	0,29	15,97	oui	
Contramal Retard	Comp retard 20 X 150 mg	0,40	8,02	0,47	9,41	oui	
Doctramado	Comp retard 60 X 200 mg	0,07	4,44	0,12	7,39	oui	
Tramadol Bexal	Comp retard 60 X 200 mg	0,08	4,70	0,13	7,83	oui	
Tramium	Caps retard 30 X 200 mg	0,11	3,30	0,18	5,49	oui	
Tramadol Bexal	Comp retard 20 X 200 mg	0,11	2,20	0,18	3,67	oui	
Doctramado	Comp retard 20 X 200 mg	0,11	2,20	0,18	3,67	oui	
Dolzam Uno	Comp retard 28 X 200 mg	0,19	5,21	0,27	7,53	oui	
Contramal Retard	Comp retard 60 X 200 mg	0,27	15,96	0,32	19,37	oui	
Tradonal Retard	Caps retard 60 X 200 mg	0,29	17,60	0,35	21,28	oui	
Dolzam Retard	Comp retard 56 X 200 mg	0,29	16,50	0,36	20,00	oui	
Contramal Retard	Comp retard 20 X 200 mg	0,48	9,63	0,56	11,29	oui	
Aspirine	Comp 50 X 500 mg	0,10	5,10	0,10	5,10	non	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Douleur et inflamm	nation	l				
	В	IM	assuré (	ordinaire		
Emballage	par unité	Palboile	Parunite	Palboile	अर्थ जार्यजास्थितः	3COID
Comp 20 X 500 mg	0,11	2,26	0,11	2,26	non	
Comp disp 20 X 500 mg	0,15	3,05	0,15	3,05	non	
Comp efferv 36 X 500 mg	0,17	5,95	0,17	5,95	non	
Comp à croquer 20 X 500 mg	0,21	4,16	0,21	4,16	non	
Comp 20 X 500 mg	0,15	3,00	0,15	3,00	oui	
Comp 20 X 500 mg	0,18	3,59	0,18	3,59	oui	
	_					
Comp 50 X 1 g	0,23	11,40	0,23	11,40	oui	
Comp 50 X 1 g	0,23	11,40	0,23	11,40	oui	
Comp efferv 40 X 1 g	0,24	9,50	0,24	9,50	oui	
Comp 32 X 1 g	0,26	8,40	0,26	8,40	oui	
Comp efferv 20 X 1 g	0,28	5,50	0,28	5,50	oui	
Comp 20 X 1 g	0,29	5,70	0,29	5,70	oui	
Comp 16 X 1 g	0,29	4,67	0,29	4,67	oui	
Comp efferv 32 X 1 g	0,34	10,90	0,34	10,90	oui	
Comp efferv 16 X 1 g	0,38	6,10	0,38	6,10	oui	
Comp 30 X 500 mg	0,11	3,20	0,11	3,20	oui	
Comp 20 X 500 mg	0,11	2,25	0,11	2,25	non	
Comp 30 X 500 mg	0,12	3,54	0,12	3,54	oui	
Sach 32 X 500 mg	0,12	3,85	0,12	3,85	oui	
Sach 20 X 500 mg	0,12	2,45	0,12	2,45	non	
Comp 60 X 500 mg	0,12	7,37	0,12	7,37	oui	
	0,13	2,63	0,13	2,63		
	Emballage  Comp 20 X 500 mg  Comp disp 20 X 500 mg  Comp efferv 36 X 500 mg  Comp à croquer 20 X 500 mg  Comp 20 X 500 mg  Comp 20 X 500 mg  Comp 50 X 1 g  Comp 50 X 1 g  Comp efferv 40 X 1 g  Comp efferv 20 X 1 g  Comp efferv 20 X 1 g  Comp 16 X 1 g  Comp efferv 32 X 1 g  Comp a0 X 500 mg  Comp 30 X 500 mg  Comp 30 X 500 mg  Sach 32 X 500 mg  Sach 32 X 500 mg	Emballage  Comp 20 X 500 mg  O,11  Comp disp 20 X 500 mg  O,15  Comp efferv 36 X 500 mg  O,21  Comp 20 X 500 mg  O,21  Comp 20 X 500 mg  O,15  Comp 20 X 500 mg  O,18  Comp 20 X 500 mg  O,23  Comp 50 X 1 g  Comp 50 X 1 g  Comp 50 X 1 g  Comp 32 X 1 g  Comp 4fferv 40 X 1 g  Comp 20 X 500 x 1 g  Comp 20 X 1 g  Comp 16 X 1 g  Comp 20 X 1 g  Comp 30 X 500 mg  O,28  Comp efferv 32 X 1 g  Comp efferv 32 X 1 g  Comp efferv 32 X 1 g  Comp efferv 16 X 1 g  O,38  Comp 30 X 500 mg  O,11  Comp 30 X 500 mg  O,12  Sach 32 X 500 mg  O,12  Sach 20 X 500 mg  O,12	Comp 20 X 500 mg	Emballage  Comp 20 X 500 mg  O,11	Emballage  Comp 20 X 500 mg  O,11	Emballage  Comp 20 X 500 mg  O,11

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		BIM ass		assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Palinite	Pal polic	Parlinite	Palboile	ordonance?	scord.
Panadol	Comp 30 X 500 mg	0,13	3,99	0,13	3,99	oui	
Dafalgan	Comp 30 X 500 mg	0,14	4,30	0,14	4,30	oui	
Perdolan	Comp 30 X 500 mg	0,15	4,40	0,15	4,40	oui	
Algostase Mono	Comp efferv 32 X 500 mg	0,15	4,75	0,15	4,75	oui	
Panadol	Comp 20 X 500 mg	0,16	3,12	0,16	3,12	non	
Dolprone	Comp 16 X 500 mg	0,16	2,62	0,16	2,62	non	
Dafalgan	Comp efferv 32 X 500 mg	0,17	5,57	0,17	5,57	oui	
Perdolan	Comp efferv 20 X 500 mg	0,20	3,90	0,20	3,90	non	
Dolol Instant	Comp fondant 20 X 500 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	non	
Dafalgan Odis	Comp fondant 16 X 500 mg	0,22	3,53	0,22	3,53	non	
Panadol Zapp	Comp 16 X 500 mg	0,25	3,95	0,25	3,95	non	

Croix Blanche	Comp 20 X 500 mg / 50 mg	0,11	2,25	0,11	2,25	non	
Mann	Sach 16 X 500 mg / 50 mg	0,12	1,90	0,12	1,90	non	
Algostase	Sach 32 X 500 mg / 50 mg	0,13	4,00	0,13	4,00	oui	
Croix Blanche	Sach 20 X 500 mg / 50 mg	0,13	2,61	0,13	2,61	non	
Algostase	Comp efferv 32 X 500 mg / 50 mg	0,17	5,58	0,17	5,58	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système nerveux							
		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Parmité	Palbotte	Palunite	Dal police	sul ordonance?	scord.C.
Epsipam	Comp 20 X 50 mg	0,33	6,63	0,33	6,63	oui	
Myolastan	Comp 20 X 50 mg	0,41	8,28	0,41	8,28	oui	
Dystonal	Comp 30 X 2,5 mg	0,25	7,39	0,25	7,39	non	
Dihydergot Forte	Comp 100 X 2,5 mg	0,26	25,71	0,26	25,71	non	
Dihydergot Forte	Comp 30 X 2,5 mg	0,29	8,55	0,29	8,55	non	
Diphantoine	Comp 100 X 100 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Epanutin	Caps 100 X 100 mg	0,06	6,42	0,06	6,42	oui	
Merck Carbamazepine CR	Comp retard 50 X 200 mg	0,01	0,74	0,02	1,24	oui	
Tegretol CR	Comp retard 50 X 200 mg	0,06	2,86	0,07	3,36	oui	
				I	I		
Merck Carbamazepine CR	Comp retard 50 X 400 mg	0,03	1,34	0,04	2,24	oui	
Tegretol CR	Comp retard 50 X 400 mg	0,10	5,18	0,12	6,08	oui	
Gabapentine Bexal	Caps 100 X 100 mg	0,04	3,59	0,06	5,98	oui	*
Neurontin	Caps 90 X 100 mg	0,04	3,51	0,07	5,85	oui	*
				I	I		
Gabapentine Bexal	Caps 200 X 300 mg	0,05	9,32	0,08	15,53	oui	*
Gabapentine Bexal	Caps 100 X 300 mg	0,06	6,33	0,11	10,55	oui	*
Merck Gabapentine	Caps 100 X 300 mg	0,06	6,40	0,11	10,67	oui	÷
Neurontin	Caps 90 X 300 mg	0,07	6,41	0,12	10,69	oui	*
Neurontin	Caps 30 X 300 mg	1,03	30,90	1,03	30,90	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

#### Système nerveux

	Systeme ner	VCUX					
		В	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Palinik	parboite	Partuité	Palbotte	oldolugiles.	scord.C.
Gabapentine Bexal	Caps 200 X 400 mg	0,06	11,93	0,10	19,88	oui	÷
Gabapentine Bexal	Caps 100 X 400 mg	0,08	7,95	0,13	13,25	oui	÷
Merck Gabapentine	Caps 100 X 400 mg	0,08	8,04	0,13	13,40	oui	÷
Neurontin	Caps 90 X 400 mg	0,09	8,06	0,15	13,43	oui	ŵ
Clozapine Bexal	Comp 30 X 25 mg	0,03	0,88	0,05	1,46	oui	
Leponex	Comp 30 X 25 mg	0,11	3,38	0,13	3,96	oui	
Clozapine Bexal	Comp 30 X 100 mg	0,10	2,91	0,16	4,85	oui	
Leponex	Comp 30 X 100 mg	0,35	10,35	0,42	12,61	oui	
Sulpiride EG	Comp 36 X 200 mg	0,06	2,28	0,11	3,80	oui	
Docsulpiri	Comp 36 X 200 mg	0,07	2,54	0,12	4,24	oui	
Docsulpiri	Comp 12 X 200 mg	0,08	0,95	0,13	1,58	oui	
Sulpiride Teva	Comp 12 X 200 mg	0,08	0,95	0,13	1,58	oui	
Sulpiride EG	Comp 12 X 200 mg	0,08	0,95	0,13	1,58	oui	
Dogmatil	Comp 12 X 200 mg	0,31	3,66	0,36	4,29	oui	
Dogmatil Aktuapharma	Comp 12 X 200 mg	0,31	3,66	0,36	4,29	oui	
Dogmatil Pharmapartner	Comp 12 X 200 mg	0,31	3,66	0,36	4,29	oui	
Diazepam Ratiopharm	Comp 100 X 5 mg	0,07	7,44	0,07	7,44	oui	
Diazepam Teva	Comp 100 X 5 mg	0,07	7,46	0,07	7,46	oui	
Diazepam Ratiopharm	Comp 25 X 5 mg	0,10	2,53	0,10	2,53	oui	
Diazepam Teva	Comp 25 X 5 mg	0,10	2,53	0,10	2,53	oui	
Valium	Comp 100 X 5 mg	0,12	12,34	0,12	12,34	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système nerve	ЛX					
		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Palinite	Palboile	Parlinite	Pal polic	syl nationalizes.	scord.
Valium	Comp 30 X 5 mg	0,17	4,99	0,17	4,99	oui	
Diazepam Teva	Comp 100 X 10 mg	0,10	9,92	0,10	9,92	oui	
Diazepam Ratiopharm	Comp 100 X 10 mg	0,10	9,92	0,10	9,92	oui	
Diazepam Teva	Comp 25 X 10 mg	0,12	3,10	0,12	3,10	oui	
Diazepam Ratiopharm	Comp 25 X 10 mg	0,12	3,10	0,12	3,10	oui	
Diazepam EG	Comp 100 X 10 mg	0,12	12,46	0,12	12,46	oui	
Diazepam EG	Comp 25 X 10 mg	0,15	3,81	0,15	3,81	oui	
Valium	Comp 100 X 10 mg	0,19	18,92	0,19	18,92	oui	
Valium	Comp 30 X 10 mg	0,23	6,91	0,23	6,91	oui	
Oxazepam Teva	Comp 50 X 15 mg	0,07	3,47	0,07	3,47	oui	
Oxazepam EG	Comp 50 X 15 mg	0,08	3,87	0,08	3,87	oui	
Seresta	Comp 50 X 15 mg	0,12	5,80	0,12	5,80	oui	
Optisedine	Comp 50 X 1 mg	0,06	3,15	0,06	3,15	oui	
Lorazetop	Comp 50 X 1 mg	0,06	3,15	0,06	3,15	oui	
Docloraze	Comp 50 X 1 mg	0,07	3,63	0,07	3,63	oui	
Lorazepam Teva	Comp 50 X 1 mg	0,07	3,69	0,07	3,69	oui	
Lorazemed	Comp 50 X 1 mg	0,08	3,94	0,08	3,94	oui	
Loridem	Comp 50 X 1 mg	0,08	4,09	0,08	4,09	oui	
Lorazepam EG	Comp 50 X 1 mg	0,08	4,14	0,08	4,14	oui	
Serenase	Comp 50 X 1 mg	0,09	4,74	0,09	4,74	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Comp 20 X 1 mg

Comp 30 X 1 mg

Optisedine

Lauracalm

2,01

3,57

0,12

0,10

0,12 3,57

2,01

			BI	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Q	al unité	Palboile	<b>Pal unit</b> e	Pal boile	oldolitaties;	scord
Serenase	Comp 20 X 1 mg	(	0,12	2,39	0,12	2,39	oui	
Temesta	Comp 50 X 1 mg	(	0,13	6,27	0,13	6,27	oui	
Vigiten	Comp 50 X 1 mg	(	0,13	6,27	0,13	6,27	oui	
Temesta Aktuapharma	Comp 50 X 1 mg	(	0,13	6,27	0,13	6,27	oui	
Temesta Expidet	Comp 50 X 1 mg	(	0,13	6,62	0,13	6,62	oui	
Temesta	Comp 20 X 1 mg	(	0,15	3,02	0,15	3,02	oui	
Lorazetop	Comp 50 X 2,5 mg	(	0,11	5,40	0,11	5,40	oui	

Loidzetop	comp 30 X 2,3 mg	0,11	3,40	0,11	3,40	Oui	
Docloraze	Comp 50 X 2,5 mg	0,12	6,11	0,12	6,11	oui	
Lorazepam Teva	Comp 50 X 2,5 mg	0,13	6,37	0,13	6,37	oui	
Lorazemed	Comp 50 X 2,5 mg	0,13	6,67	0,13	6,67	oui	
Loridem	Comp 50 X 2,5 mg	0,14	6,92	0,14	6,92	oui	
Lorazepam EG	Comp 50 X 2,5 mg	0,14	7,02	0,14	7,02	oui	
Serenase	Comp 50 X 2,5 mg	0,16	8,01	0,16	8,01	oui	
Serenase	Comp 20 X 2,5 mg	0,19	3,82	0,19	3,82	oui	
Lauracalm	Comp 30 X 2,5 mg	0,20	5,92	0,20	5,92	oui	
Temesta	Comp 50 X 2,5 mg	0,21	10,73	0,21	10,73	oui	
Temesta Aktuapharma	Comp 50 X 2,5 mg	0,21	10,73	0,21	10,73	oui	
Temesta Expidet	Comp 50 X 2,5 mg	0,22	10,78	0,22	10,78	oui	
Temesta	Comp 20 X 2,5 mg	0,25	5,03	0,25	5,03	oui	

Kelalexan	Comp 50 X 6 mg	0,10	4,82	0,10	4,82	oui	
Bromazepam Ratiopharm	Comp 50 X 6 mg	0,10	4,88	0,10	4,88	oui	
Bromazepam Teva	Comp 50 X 6 mg	0,10	4,88	0,10	4,88	oui	
Bromatop	Comp 50 X 6 mg	0,10	4,91	0,10	4,91	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Paluite	Palboile	Partifile	Pat botte	oldonance?	ocord or Mr.C.
Bromidem	Comp 50 X 6 mg	0,10	5,11	0,10	5,11	oui	
Bromazepam EG	Comp 50 X 6 mg	0,11	5,39	0,11	5,39	oui	
Docbromaze	Comp 50 X 6 mg	0,11	5,58	0,11	5,58	oui	
Anxiocalm	Comp 50 X 6 mg	0,15	7,56	0,15	7,56	oui	
Lexotan	Comp 50 X 6 mg	0,18	9,14	0,18	9,14	oui	
Lexotan	Comp 20 X 6 mg	0,22	4,31	0,22	4,31	oui	

Kelalexan	Comp 50 X 12 mg	0,17	8,68	0,17	8,68	oui	
Bromazepam Ratiopharm	Comp 50 X 12 mg	0,18	8,75	0,18	8,75	oui	
Bromazepam Teva	Comp 50 X 12 mg	0,18	8,75	0,18	8,75	oui	
Bromatop	Comp 50 X 12 mg	0,18	8,90	0,18	8,90	oui	
Bromidem	Comp 50 X 12 mg	0,18	9,20	0,18	9,20	oui	
Bromazepam EG	Comp 50 X 12 mg	0,20	9,99	0,20	9,99	oui	
Docbromaze	Comp 50 X 12 mg	0,20	10,00	0,20	10,00	oui	
Anxiocalm	Comp 50 X 12 mg	0,27	13,63	0,27	13,63	oui	
Lexotan	Comp 50 X 12 mg	0,33	16,30	0,33	16,30	oui	

Kelaxanal	Comp 50 X 0,25 mg	0,10	4,83	0,10	4,83	oui	
Alprazolam Bexal	Comp 50 X 0,25 mg	0,10	4,88	0,10	4,88	oui	
Alprazolam Ratiopharm	Comp 50 X 0,25 mg	0,10	4,88	0,10	4,88	oui	
Alprazolam Teva	Comp 50 X 0,25 mg	0,10	4,88	0,10	4,88	oui	
Topazolam	Comp 50 X 0,25 mg	0,10	4,91	0,10	4,91	oui	
Docalprazo	Comp 50 X 0,25 mg	0,10	5,21	0,10	5,21	oui	
Alprazolam Sandoz	Comp 50 X 0,25 mg	0,11	5,33	0,11	5,33	oui	
Alprazolam EG	Comp 50 X 0,25 mg	0,11	5,58	0,11	5,58	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Parmite	Pal boile	Pal Unité	parboite	oldolugues;	scord C
Alprazolam EG	Comp 20 X 0,25 mg	0,14	2,78	0,14	2,78	oui	
Xanax	Comp 50 X 0,25 mg	0,15	7,59	0,15	7,59	oui	
Alprazolam Bexal	Comp 50 X 0,5 mg	0,17	8,30	0,17	8,30	oui	
Kelaxanal	Comp 50 X 0,5 mg	0,17	8,30	0,17	8,30	oui	
Alprazolam Teva	Comp 50 X 0,5 mg	0,17	8,30	0,17	8,30	oui	
Alprazolam Ratiopharm	Comp 50 X 0,5 mg	0,17	8,30	0,17	8,30	oui	
Topazolam	Comp 50 X 0,5 mg	0,17	8,33	0,17	8,33	oui	
Alprazolam Sandoz	Comp 50 X 0,5 mg	0,17	8,65	0,17	8,65	oui	
Docalprazo	Comp 50 X 0,5 mg	0,18	8,85	0,18	8,85	oui	
Alprazomed	Comp 50 X 0,5 mg	0,18	8,90	0,18	8,90	oui	
Alprazolam EG	Comp 50 X 0,5 mg	0,18	8,90	0,18	8,90	oui	
Alpraz	Comp 28 X 0,5 mg	0,20	5,58	0,20	5,58	oui	
Alprazolam EG	Comp 20 X 0,5 mg	0,23	4,69	0,23	4,69	oui	
Xanax	Comp 50 X 0,5 mg	0,25	12,35	0,25	12,35	oui	
Alpraz	Comp 14 X 0,5 mg	0,27	3,72	0,27	3,72	oui	
Xanax	Comp 20 X 0,5 mg	0,31	6,10	0,31	6,10	oui	
Alprazolam Ratiopharm	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,38	0,29	14,38	oui	
Kelaxanal	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,38	0,29	14,38	oui	

	Alprazolam Ratiopharm	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,38	0,29	14,38	oui	
	Kelaxanal	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,38	0,29	14,38	oui	
	Alprazolam Bexal	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,38	0,29	14,38	oui	
	Alprazolam Teva	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,38	0,29	14,38	oui	
	Topazolam	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,40	0,29	14,40	oui	
Ī	Alprazolam Sandoz	Comp 50 X 1 mg	0,29	14,60	0,29	14,60	oui	
Ī	Alprazolam EG	Comp 50 X 1 mg	0,30	14,85	0,30	14,85	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Système nerve	UX					
		В	IM	assuré o	ordinaire	l	
Nom	Emballage	Parlinite	Pal polic	Parmité	Pal boile	oldollightes.	scord scord
Alprazomed	Comp 50 X 1 mg	0,30	14,85	0,30	14,85	oui	
Alpraz	Comp 28 X 1 mg	0,30	8,33	0,30	8,33	oui	
Docalprazo	Comp 50 X 1 mg	0,31	15,25	0,31	15,25	oui	
Alprazolam EG	Comp 20 X 1 mg	0,36	7,16	0,36	7,16	oui	
Alpraz	Comp 14 X 1 mg	0,37	5,21	0,37	5,21	oui	
Xanax	Comp 50 X 1 mg	0,43	21,32	0,43	21,32	oui	
		_					
Kelaxanal	Comp 50 X 2 mg	0,47	23,40	0,47	23,40	oui	
Alprazolam Teva	Comp 50 X 2 mg	0,49	24,44	0,49	24,44	oui	
Alprazolam Ratiopharm	Comp 50 X 2 mg	0,49	24,44	0,49	24,44	oui	
Docalprazo	Comp 50 X 2 mg	0,49	24,71	0,49	24,71	oui	
Alprazolam EG	Comp 50 X 2 mg	0,51	25,48	0,51	25,48	oui	
Alprazolam EG	Comp 20 X 2 mg	0,64	12,87	0,64	12,87	oui	
Xanax	Comp 50 X 2 mg	0,67	33,27	0,67	33,27	oui	
Nitrazepam Teva	Comp 30 X 5 mg	0,09	2,73	0,09	2,73	oui	
Mogadon	Comp 30 X 5 mg	0,12	3,72	0,12	3,72	oui	
Flunitrazepam EG	Comp 10 X 1 mg	0,13	1,33	0,13	1,33	oui	
Rohypnol	Comp 10 X 1 mg	0,17	1,72	0,17	1,72	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,16

0,16

0,20

0,20

4,71

4,76

5,95

6,00

0,16

0,16

0,20

0,20

4,71

4,76

5,95

6,00

oui

oui

Comp 30 X 1 mg

Keladormet

Noctacalm

Lormetazepam Teva

Lormetazepam EG

			BII	M	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Paring	je,	Pal boile	Parunite	Palboile	ordonance?	scord C
Noctamid	Comp 30 X 1 mg	0,2	6	7,88	0,26	7,88	oui	
Loramet	Comp 30 X 1 mg	0,2	8	8,45	0,28	8,45	oui	
Keladormet	Comp 30 X 2 mg	0,2	3	6,82	0,23	6,82	oui	
Metatop	Comp 50 X 2 mg	0,2	3	11,40	0,23	11,40	oui	
Lormetazepam Teva	Comp 30 X 2 mg	0,2	3	6,89	0,23	6,89	oui	
Sedaben	Comp 30 X 2 mg	0,2	4	7,07	0,24	7,07	oui	
Doclormeta	Comp 30 X 2 mg	0,2	5	7,65	0,26	7,65	oui	
Metatop	Comp 30 X 2 mg	0,2	6	7,79	0,26	7,79	oui	
Lormetamed	Comp 30 X 2 mg	0,2	5	7,89	0,26	7,89	oui	
Noctacalm	Comp 30 X 2 mg	0,3	1	9,22	0,31	9,22	oui	
Lormetazepam EG	Comp 30 X 2 mg	0,3	1	9,25	0,31	9,25	oui	
Octonox	Comp 30 X 2 mg	0,3	3	9,87	0,33	9,87	oui	
Stilaze	Comp 30 X 2 mg	0,3	4	10,15	0,34	10,15	oui	
Loranka	Comp 28 X 2 mg	0,3	5	9,92	0,35	9,92	oui	
Noctamid	Comp 30 X 2 mg	0,4	1	12,37	0,41	12,37	oui	
Loramet	Comp 30 X 2 mg	0,4	4	13,26	0,44	13,26	oui	
Zopiclone Ratiopharm	Comp 30 X 7,5 mg	0,3	1	9,20	0,31	9,20	oui	
Zopiclone Teva	Comp 30 X 7,5 mg	0,3	1	9,20	0,31	9,20	oui	
Zopiclone EG	Comp 30 X 7,5 mg	0,3	1	9,27	0,31	9,27	oui	
Merck Zopiclone	Comp 30 X 7,5 mg	0,3	1	9,32	0,31	9,32	oui	
Zopiclone EG	Comp 10 X 7,5 mg	0,4	4	4,41	0,44	4,41	oui	
Imovane	Comp 30 X 7,5 mg	0,4	8	14,25	0,48	14,25	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	IM	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Patunite	Palboile	Palinite	Dal police	syl name?	ocord
Zolpidem Bexal	Comp 30 X 10 mg	0,30	8,85	0,30	8,85	oui	
Zolpidem Ratiopharm	Comp 30 X 10 mg	0,30	8,99	0,30	8,99	oui	
Zolpidem Sandoz	Comp 30 X 10 mg	0,33	9,82	0,33	9,82	oui	
Zolpidem Teva	Comp 30 X 10 mg	0,33	9,82	0,33	9,82	oui	
Zolpidem EG	Comp 30 X 10 mg	0,33	9,90	0,33	9,90	oui	
Merck Zolpidem	Comp 30 X 10 mg	0,35	10,47	0,35	10,47	oui	
Stilnoct	Comp 30 X 10 mg	0,44	13,09	0,44	13,09	oui	
Stilnoct Aktuapharma	Comp 30 X 10 mg	0,44	13,09	0,44	13,09	oui	

Valerial	Drag 30 X 500 mg	0,39	11,65	0,39	11,65	non	
Relaxine	Drag 30 X 500 mg	0,39	11,77	0,39	11,77	non	
Relaxine	Drag 15 X 500 mg	0,48	7,19	0,48	7,19	non	

Fluoxemed	Caps 56 X 20 mg	0,05	2,92	0,09	4,87	oui	
Docfluoxetine	Caps 60 X 20 mg	0,05	3,17	0,09	5,29	oui	
Fluoxone Divule	Comp 100 X 20 mg	0,06	6,00	0,10	10,00	oui	
Prosimed	Caps 56 X 20 mg	0,06	3,62	0,11	6,03	oui	
Fluoxetop	Caps 28 X 20 mg	0,08	2,14	0,13	3,56	oui	
Fluoxetine Sandoz	Caps 56 X 20 mg	0,08	4,31	0,13	7,18	oui	
Fluoxetine EG	Caps 56 X 20 mg	0,08	4,32	0,13	7,19	oui	
Fluoxetine Teva	Caps 30 X 20 mg	0,08	2,33	0,13	3,88	oui	
Fluoxemed	Caps 28 X 20 mg	0,08	2,23	0,13	3,71	oui	
Docfluoxetine	Caps 28 X 20 mg	0,09	2,49	0,15	4,14	oui	
Prosimed	Caps 28 X 20 mg	0,09	2,57	0,15	4,29	oui	
Fluoxone Divule	Comp 30 X 20 mg	0,11	3,28	0,18	5,46	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

• 78 •

# Système nerveux

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Parunité	Palboile	Palvite	Palboile	ज्या <sub>विकासित</sub> हरे.	scord N.C
Fluoxetine Sandoz	Caps 28 X 20 mg	0,12	3,32	0,20	5,54	oui	
Merck Fluoxetine	Caps 28 X 20 mg	0,12	3,32	0,20	5,54	oui	
Fluoxetine EG	Caps 28 X 20 mg	0,12	3,41	0,20	5,69	oui	
Fluox	Caps 28 X 20 mg	0,13	3,60	0,21	6,00	oui	
Prozac Dispersible	Comp disp 28 X 20 mg	0,23	6,33	0,31	8,73	oui	
Prozac Aktuapharma	Caps 28 X 20 mg	0,23	6,33	0,31	8,73	oui	
Prozac	Caps 28 X 20 mg	0,23	6,33	0,31	8,73	oui	
Fontex Dispersible	Comp disp 28 X 20 mg	0,23	6,33	0,31	8,73	oui	
Fontex	Caps 28 X 20 mg	0,23	6,33	0,31	8,73	oui	

Citalopram Bexal	Comp 100 X 20 mg	0,06	5,94	0,10	9,90	oui	
Citalopram Bexal	Comp 56 X 20 mg	0,07	3,88	0,12	6,46	oui	
Citalopram Sandoz	Comp 56 X 20 mg	0,07	3,88	0,12	6,46	oui	
Citalopram Ratiopharm	Comp 56 X 20 mg	0,07	3,88	0,12	6,47	oui	
Citalopram EG	Comp 98 X 20 mg	0,07	7,09	0,12	11,82	oui	
Merck Citalopram	Comp 60 X 20 mg	0,08	4,87	0,14	8,12	oui	
Citalopram Teva	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,56	0,14	7,59	oui	
Citalopram EG	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,65	0,14	7,75	oui	
Citalopram Sandoz	Comp 28 X 20 mg	0,11	2,99	0,18	4,99	oui	
Citalopram Bexal	Comp 28 X 20 mg	0,11	2,99	0,18	4,99	oui	
Citalopram Ratiopharm	Comp 28 X 20 mg	0,11	3,00	0,18	5,00	oui	
Citalopram EG	Comp 28 X 20 mg	0,12	3,25	0,19	5,42	oui	
Citalopram Teva	Comp 28 X 20 mg	0,12	3,25	0,19	5,42	oui	
Merck Citalopram	Comp 30 X 20 mg	0,12	3,49	0,19	5,81	oui	
Cipramil	Comp 28 X 20 mg	0,37	10,34	0,45	12,51	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

• 79 •

		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Day mile	Pal boile	Patunité	Pal boile	oldollightes.	ocord.
Citalopram Bexal	Comp 100 X 40 mg	0,11	11,04	0,18	18,40	oui	
Citalopram Bexal	Comp 56 X 40 mg	0,12	6,79	0,20	11,31	oui	
Merck Citalopram	Comp 60 X 40 mg	0,14	8,35	0,23	13,92	oui	
Citalopram Bexal	Comp 28 X 40 mg	0,17	4,69	0,28	7,81	oui	
Merck Citalopram	Comp 30 X 40 mg	0,19	5,71	0,32	9,52	oui	

Merck Paroxetine	Comp 60 X 20 mg	0,07	4,37	0,12	7,28	oui	
Paroxetine EG	Comp 56 X 20 mg	0,07	4,10	0,12	6,84	oui	
Paroxetine Topgen	Comp 60 X 20 mg	0,07	4,42	0,12	7,37	oui	
Paroxetine Bexal	Comp 60 X 20 mg	0,07	4,48	0,12	7,47	oui	
Paroxetine Ratiopharm	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,20	0,13	7,00	oui	
Paroxetine Sandoz	Comp 56 X 20 mg	0,08	4,20	0,13	7,00	oui	
Paroxetine Topgen	Comp 100 X 20 mg	0,08	8,10	0,14	13,50	oui	
Paroxetine Bexal	Comp 100 X 20 mg	0,08	8,13	0,14	13,54	oui	
Aropax	Comp 56 X 20 mg	0,09	5,31	0,16	8,86	oui	
Seroxat	Comp 56 X 20 mg	0,09	5,31	0,16	8,86	oui	
Paroxetine Topgen	Comp 28 X 20 mg	0,11	3,06	0,18	5,10	oui	
Paroxetine Bexal	Comp 28 X 20 mg	0,11	3,07	0,18	5,12	oui	
Merck Paroxetine	Comp 30 X 20 mg	0,11	3,30	0,18	5,50	oui	
Paroxetine Sandoz	Comp 28 X 20 mg	0,12	3,25	0,19	5,42	oui	
Paroxetine Ratiopharm	Comp 28 X 20 mg	0,12	3,36	0,20	5,60	oui	
Paroxetine EG	Comp 28 X 20 mg	0,13	3,58	0,21	5,97	oui	
Seroxat	Comp 28 X 20 mg	0,14	3,89	0,23	6,49	oui	
Aropax	Comp 28 X 20 mg	0,14	3,89	0,23	6,49	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Palvitie	Palboile	Palunite	Palboile	oldonance?	ocord ocord
Merck Paroxetine	Comp 56 X 30 mg	0,08	4,64	0,14	7,74	oui	
Merck Paroxetine	Comp 28 X 30 mg	0,12	3,48	0,21	5,79	oui	
Aropax	Comp 28 X 30 mg	0,16	4,37	0,26	7,28	oui	
Seroxat	Comp 28 X 30 mg	0,16	4,37	0,26	7,28	oui	

Sertraline EG	Comp 60 X 50 mg	0,07	4,09	0,11	6,81	oui	
Docsertraline	Comp 60 X 50 mg	0,08	4,53	0,13	7,55	oui	
Merck Sertraline	Comp 60 X 50 mg	0,08	4,80	0,13	8,00	oui	
Sertraline Ratiopharm	Comp 60 X 50 mg	0,08	5,01	0,14	8,35	oui	
Serlain	Comp 60 X 50 mg	0,09	5,28	0,15	8,81	oui	
Sertraline Bexal	Comp 30 X 50 mg	0,11	3,27	0,18	5,45	oui	
Docsertraline	Comp 30 X 50 mg	0,11	3,28	0,18	5,46	oui	
Sertraline Ratiopharm	Comp 30 X 50 mg	0,11	3,37	0,19	5,62	oui	
Sertraline EG	Comp 30 X 50 mg	0,11	3,40	0,19	5,66	oui	
Merck Sertraline	Comp 30 X 50 mg	0,11	3,42	0,19	5,70	oui	
Serlain	Comp 30 X 50 mg	0,13	3,88	0,22	6,46	oui	

Docsertraline	Comp 60 X 100 mg	0,12	7,38	0,20	12,29	oui	
Sertraline EG	Comp 60 X 100 mg	0,13	7,68	0,21	12,80	oui	
Merck Sertraline	Comp 60 X 100 mg	0,13	7,75	0,22	12,92	oui	
Sertraline Bexal	Comp 30 X 100 mg	0,16	4,90	0,27	8,17	oui	
Docsertraline	Comp 30 X 100 mg	0,16	4,92	0,27	8,19	oui	
Merck Sertraline	Comp 30 X 100 mg	0,17	5,18	0,29	8,63	oui	
Sertraline EG	Comp 30 X 100 mg	0,18	5,27	0,29	8,78	oui	
Serlain	Comp 30 X 100 mg	0,19	5,67	0,31	9,44	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Parlinite	Palbotte	Pat Unité	Pal botte	orgolugues;	scord
Fluvoxamine Sandoz	Comp 30 X 100 mg	0,09	2,82	0,16	4,70	oui	
Fluvoxamine EG	Comp 30 X 100 mg	0,09	2,83	0,16	4,71	oui	
Fluvoxamine Teva	Comp 30 X 100 mg	0,09	2,83	0,16	4,71	oui	
Floxyfral	Comp 30 X 100 mg	0,26	7,66	0,32	9,54	oui	
Moclobemide Bexal	Comp 100 X 150 mg	0,05	4,63	0,08	7,72	oui	
Merck Moclobemide	Comp 100 X 150 mg	0,06	5,53	0,09	9,22	oui	
Moclobemide Bexal	Comp 30 X 150 mg	0,07	2,20	0,12	3,66	oui	
Aurorix	Comp 100 X 150 mg	0,18	17,66	0,21	21,35	oui	
Doc Trazodone	Comp 90 X 100 mg	0,03	2,47	0,05	4,12	oui	

Doc Trazodone	Comp 90 X 100 mg	0,03	2,47	0,05	4,12	oui	
Nestrolan	Comp 90 X 100 mg	0,03	2,47	0,05	4,12	oui	
Nestrolan	Comp 30 X 100 mg	0,03	1,03	0,06	1,71	oui	
Doc Trazodone	Comp 30 X 100 mg	0,03	1,03	0,06	1,71	oui	
Trazolan	Comp 90 X 100 mg	0,11	9,53	0,12	11,18	oui	
Trazolan	Comp 30 X 100 mg	0,13	3,97	0,16	4,65	oui	

Mirtazapine Sandoz	Comp 100 X 15 mg	0,05	5,35	0,09	8,92	oui	
Mirtazapine Sandoz	Comp 50 X 15 mg	0,06	3,13	0,10	5,21	oui	
Mirtazapine EG	Comp 60 X 15 mg	0,06	3,76	0,10	6,26	oui	
Merck Mirtazapine	Comp 50 X 15 mg	0,08	3,90	0,13	6,49	oui	
Merck Mirtazapine	Comp 30 X 15 mg	0,09	2,57	0,14	4,28	oui	
Mirtazapine Sandoz	Comp 30 X 15 mg	0,09	2,76	0,15	4,59	oui	
Mirtazapine EG	Comp 30 X 15 mg	0,10	2,86	0,16	4,76	oui	
Remergon Soltab	Comp fondant 30 X 15 mg	0,10	2,87	0,16	4,78	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

### Système nerveux

	Systeme nervi	CUX					
		В	IM	assuré	ordinaire		
Nom	Emballage	Pat unité	Palboile	Parmite	Palboile	ordolitalies.	scord
Mirtazapine Sandoz	Comp 100 X 30 mg	0,08	7,69	0,13	12,82	oui	
Mirtazapine Ratiopharm	Comp 60 X 30 mg	0,08	5,08	0,14	8,47	oui	
Mirtazapine Sandoz	Comp 50 X 30 mg	0,09	4,33	0,14	7,22	oui	
Mirtazapine EG	Comp 60 X 30 mg	0,09	5,21	0,14	8,68	oui	
Merck Mirtazapine	Comp 50 X 30 mg	0,11	5,57	0,19	9,28	oui	
Mirtazapine Sandoz	Comp 30 X 30 mg	0,12	3,74	0,21	6,23	oui	
Mirtazapine Ratiopharm	Comp 30 X 30 mg	0,13	3,75	0,21	6,25	oui	
Doc Mirtazapine	Comp 30 X 30 mg	0,13	3,76	0,21	6,26	oui	
Mirtazapine EG	Comp 30 X 30 mg	0,13	3,76	0,21	6,26	oui	
Merck Mirtazapine	Comp 30 X 30 mg	0,13	3,95	0,22	6,59	oui	
Remergon Soltab	Comp fondant 30 X 30 mg	0,14	4,28	0,24	7,13	oui	
Milperinol	Caps 60 X 300 mg	0,23	14,00	0,23	14,00	oui	
Perika	Comp 60 X 300 mg	0,23	14,00	0,23	14,00	non	
Hyperiplant	Comp 90 X 300 mg	0,24	21,70	0,24	21,70	oui	
Tanakan	Comp 90 X 40 mg	0,05	4,34	0,08	7,24	oui/non	*
Tavonin	Comp 100 X 40 mg	0,05	4,96	0,08	8,27	oui	÷
Tavonin	Comp 50 X 40 mg	0,38	19,09	0,38	19,09	oui	
Tanakan	Comp 30 X 40 mg	0,38	11,47	0,38	11,47	non	
Merck Betahistine	Comp 100 X 8 mg	0,08	7,88	0,08	7,88	oui	
Betahistine EG	Comp disp 100 X 8 mg	0,08	7,88	0,08	7,88	oui	

0,08

0,08

7,88

7,88

0,08

0,08

7,88

7,88

oui

Comp 100 X 8 mg

Comp 100 X 8 mg

Docbetahi

Betahistine Teva

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système nerveux									
		В	IM	assuré d	ordinaire				
Nom	Emballage	Dat Mitte	parboite	Parunité	pal botte	odonance?	acord.		
Betahistop	Comp 100 X 8 mg	0,08	7,88	0,08	7,88	oui			
Betaserc	Comp 100 X 8 mg	0,14	14,06	0,14	14,06	oui			
Betahistine Teva	Comp 100 X 16 mg	0,14	13,96	0,14	13,96	oui			
Docbetahi	Comp 84 X 16 mg	0,14	11,73	0,14	11,73	oui			
Betahistine EG	Comp disp 84 X 16 mg	0,14	11,73	0,14	11,73	oui			
Betahistop	Comp 84 X 16 mg	0,14	11,73	0,14	11,73	oui			
Merck Betahistine	Comp 84 X 16 mg	0,14	11,73	0,14	11,73	oui			
Betahistine EG	Comp disp 42 X 16 mg	0,17	7,34	0,17	7,34	oui			
Docbetahi	Comp 42 X 16 mg	0,17	7,34	0,17	7,34	oui			
Betaserc	Comp 84 X 16 mg	0,21	18,02	0,21	18,02	oui			
Betaserc	Comp 42 X 16 mg	0,27	11,26	0,27	11,26	oui			
Kelamigra	Caps 60 X 5 mg	0,22	13,38	0,22	13,38	oui			
Flunatop	Caps 50 X 5 mg	0,22	11,16	0,22	11,16	oui			
Flunarimed	Caps 50 X 5 mg	0,24	12,15	0,24	12,15	oui			
Flunatop	Caps 28 X 10 mg	0,45	12,50	0,45	12,50	oui			
Flunarimed	Caps 28 X 10 mg	0,48	13,51	0,48	13,51	oui			
Sibelium	Comp 28 X 10 mg	0,71	19,91	0,71	19,91	oui			
Адугах	Comp 50 X 25 mg	0,13	6,40	0,13	6,40	non			
Postafene	Comp 25 X 25 mg	0,15	3,64	0,15	3,64	non			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Comp 50 X 10 mg

Cetirizine Bexal

0,18 9,11 0,18 9,11 oui/non

		ВІ	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Pat unité	parboite	Pat unité	Palboile	ordonance?	scord.
Cetirizine UCB	Comp 40 X 10 mg	0,19	7,68	0,19	7,68	oui/non	
Cetirizine EG	Comp 50 X 10 mg	0,19	9,60	0,19	9,60	oui/non	
Cetirizine Sandoz	Comp 50 X 10 mg	0,19	9,60	0,19	9,60	oui/non	
Cetirizine Teva	Comp 50 X 10 mg	0,19	9,65	0,19	9,65	oui/non	
Histimed	Comp 40 X 10 mg	0,21	8,29	0,21	8,29	oui/non	
Doccetiri	Comp 40 X 10 mg	0,21	8,31	0,21	8,31	oui/non	
Cetirizine UCB	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Cetirizine Sandoz	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Histimed	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Cetirizine Ratiopharm	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Cetirizine Bexal	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Cetirizine EG	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Cetirizine Teva	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Doccetiri	Comp 20 X 10 mg	0,21	4,20	0,21	4,20	oui/non	
Merck Cetirizine	Comp 30 X 10 mg	0,21	6,30	0,21	6,30	oui/non	
Zyrtec Aktuapharma	Comp 40 X 10 mg	0,33	13,17	0,33	13,17	oui/non	
Zyrtec	Comp 40 X 10 mg	0,33	13,17	0,33	13,17	oui/non	
Zyrtec	Comp 20 X 10 mg	0,36	7,19	0,36	7,19	oui/non	
Zyrtec Aktuapharma	Comp 20 X 10 mg	0,36	7,19	0,36	7,19	oui/non	
Cetirizine Bexal	Comp 7 X 10 mg	0,47	3,30	0,47	3,30	non	
Cetirizine Teva	Comp 7 X 10 mg	0,48	3,33	0,48	3,33	non	
Reactine	Comp 21 X 10 mg	0,52	10,90	0,52	10,90	non	
Cetirizine Ratiopharm	Comp 7 X 10 mg	0,57	3,99	0,57	3,99	non	
Histimed	Comp 10 X 10 mg	0,59	5,90	0,59	5,90	non	
Cetirizine EG	Comp 7 X 10 mg	0,59	4,14	0,59	4,14	non	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

		ВІ	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Paturité	Pal polite	Patunite	Palboile	sul odonance?	acord
Merck Cetirizine	Comp 7 X 10 mg	0,59	4,16	0,59	4,16	non	
Reactine	Comp 7 X 10 mg	0,71	5,00	0,71	5,00	non	
Zyrtec	Comp 7 X 10 mg	0,74	5,21	0,74	5,21	non	
Rupton	Comp 100 X 10 mg	0,15	14,75	0,15	14,75	oui/non	
Loratadine Teva	Comp 50 X 10 mg	0,18	9,20	0,18	9,20	oui/non	
Loratadine Bexal	Comp 30 X 10 mg	0,19	5,71	0,19	5,71	oui/non	
Rupton	Comp 30 X 10 mg	0,20	5,97	0,20	5,97	oui/non	
Merck Loratadine	Comp 30 X 10 mg	0,20	5,98	0,20	5,98	oui/non	
Loratadine Teva	Comp 30 X 10 mg	0,21	6,28	0,21	6,28	oui/non	
Claritine	Comp 21 X 10 mg	0,34	7,19	0,34	7,19	oui/non	
Loratadine Bexal	Comp 7 X 10 mg	0,58	4,07	0,58	4,07	non	
Merck Loratadine	Comp 7 X 10 mg	0,63	4,40	0,63	4,40	non	
Sanelor	Comp 10 X 10 mg	0,73	7,34	0,73	7,34	non	
Claritine	Comp 7 X 10 mg	0,79	5,50	0,79	5,50	non	

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

# Système hormonal

			IM	assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Palunite	Palboile	Patunite	Palboile	oldolitalies;	acord accord
Entocort	Caps retard 100 X 3 mg	0,10	10,40	0,16	15,70	oui	
Budenofalk	Caps enter 100 X 3 mg	0,10	10,40	0,16	15,70	oui	
Budenofalk	Caps enter 50 X 3 mg	0,14	7,00	0,21	10,40	oui	
Merck Metformine	Comp 60 X 500 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Metformine Teva	Comp 60 X 500 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Metformine Bexal	Comp 60 X 500 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Glucophage	Comp 60 X 500 mg	0,01	0,49	0,01	0,49	oui	
Merck Gliclazide	Comp 60 X 80 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Diamicron	Comp 60 X 80 mg	0,07	3,94	0,07	3,94	oui	
Diamicron	Comp 20 X 80 mg	0,07	1,43	0,07	1,43	oui	
Desorelle	Comp 3 X 21 0,02 mg / 0,15 mg	0,16	9,87	0,16	9,87	oui	
Mercilon	Comp 13 X 21 0,02 mg / 0,15 mg	0,20	54,40	0,20	54,40	oui	
Mercilon	Comp 3 X 21 0,02 mg / 0,15 mg	0,26	16,68	0,26	16,68	oui	
Desorelle	Comp 3 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	0,13	8,50	0,13	8,50	oui	
Marvelon	Comp 13 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	0,18	50,33	0,18	50,33	oui	
Marvelon	Comp 6 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	0,23	28,76	0,23	28,76	oui	
Marvelon	Comp 3 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	0,24	15,17	0,24	15,17	oui	
Meliane	Drag 6 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	0,24	30,61	0,24	30,61	oui	
Meliane	Drag 3 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	0,26	16,68	0,26	16,68	oui	
Harmonet	Drag 3 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	0,26	16,68	0,26	16,68	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système hormonal									
		В	IM	assuré d	ordinaire				
Nom	Emballage	Palunite	Pal poite	Partifile	Palboile	ordollighte?	ocord.		
Harmonet	Drag 1 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	0,34	7,09	0,34	7,09	oui			
Femodene	Drag 6 X 21 0,03 mg / 0,075 mg	0,24	30,61	0,24	30,61	oui			
Minulet	Drag 3 X 21 0,03 mg / 0,075 mg	0,26	16,68	0,26	16,68	oui			
Femodene	Drag 3 X 21 0,03 mg / 0,075 mg	0,26	16,68	0,26	16,68	oui			
Minulet	Drag 1 X 21 0,03 mg / 0,075 mg	0,34	7,09	0,34	7,09	oui			
Triodene	Drag 3 X 21	0,29	18,37	0,29	18,37	oui			
Tri-Minulet	Drag 3 X 21	0,29	18,37	0,29	18,37	oui			
Tri-Minulet	Drag 1 X 21	0,37	7,81	0,37	7,81	oui			
Testim	Gel 30 X 50 mg	1,89	56,69	1,89	56,69	oui			
Androgel	Gel 30 X 50 mg	1,89	56,70	1,89	56,70	oui			
Androgel	Gel 10 X 50 mg	3,02	30,16	3,02	30,16	oui			
Dermestril TTS	Patch 26 X 25 mcg / 24 h	0,88	22,95	0,88	22,95	oui			
Estraderm TTS	Patch 26 X 25 mcg / 24 h	1,10	28,58	1,10	28,58	oui			
Vivelle Dot	Patch 24 X 25 mcg / 24 h	1,18	28,26	1,18	28,26	oui			
Estraderm TTS	Patch 6 X 25 mcg / 24 h	1,38	8,28	1,38	8,28	oui			
Dermestril TTS	Patch 26 X 50 mcg / 24 h	1,14	29,52	1,14	29,52	oui			
Systen TTS	Patch 26 X 50 mcg / 24 h	1,32	34,36	1,32	34,36	oui			
Estraderm TTS	Patch 26 X 50 mcg / 24 h	1,36	35,37	1,36	35,37	oui			
Vivelle Dot	Patch 24 X 50 mcg / 24 h	1,48	35,62	1,48	35,62	oui			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

1,94 11,63 1,94 11,63 oui

Patch 6 X 50 mcg / 24 h

Estraderm TTS

# Système hormonal

		В	IM	assuré d	ordinaire	ı	
Nom	Emballage	Pal unité	Palboile	Patunite	Palboile	oldollightes.	acoid n.c
Dermestril Septem	Patch 12 x 50 mcg / 24 h	2,21	26,55	2,21	26,55	oui	
Climara TTS	Patch 12 x 50 mcg / 24 h	2,45	29,42	2,45	29,42	oui	
Climara TTS	Patch 4 x 50 mcg / 24 h	3,34	13,36	3,34	13,36	oui	
Farlutal	Comp 40 X 10 mg	0,05	1,81	0,08	3,01	oui	
Provera	Comp 30 X 10 mg	0,05	1,36	0,08	2,26	oui	
Farlutal	Comp 12 X 10 mg	0,06	0,68	0,09	1,13	oui	
Clomid	Comp 10 X 50 mg	0,12	1,17	0,20	1,96	oui	
Pergotime	Comp 10 X 50 mg	0,12	1,21	0,20	2,02	oui	
СургорІех	Comp 50 X 50 mg	0,10	5,15	0,17	8,58	oui	÷
Androcur	Comp 50 X 50 mg	0,14	7,05	0,21	10,48	oui	ŵ
Daphne	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,18	23,25	0,18	23,25	oui	
Cyprodiol	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,19	23,45	0,19	23,45	oui	
Claudia	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,19	23,95	0,19	23,95	oui	
Merckelisa	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,20	25,56	0,20	25,56	oui	
Gratiella	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,21	13,45	0,21	13,45	oui	
Ratiopharmeva	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,21	13,46	0,21	13,46	oui	
Co Cyproterone Sandoz	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,27	16,95	0,27	16,95	oui	
Claudia	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,27	17,00	0,27	17,00	oui	
Cyprodiol	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,28	17,45	0,28	17,45	oui	
Doccyproestra	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,28	17,50	0,28	17,50	oui	
Daphne	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,28	17,50	0,28	17,50	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Système hormonal									
	,		IM	l accuró d	ordinaire	ı			
Nom	Emballage	Parmite		bg ning	Palpate	ordoniance?	scord Scord		
Merckelisa	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,28	17,75	0,28	17,75	oui			
Diane	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	0,38	24,03	0,38	24,03	oui			
Euthyrox	Comp 84 X 0,025 mg	0,00	0,37	0,01	0,61	oui			
Elthyrone	Comp 100 X 0,025 mg	0,00	0,44	0,01	0,73	oui			
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,025 mg	0,00	0,49	0,01	0,82	oui			
Elthyrone	Comp 100 X 0,05 mg	0,01	0,59	0,01	0,99	oui			
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,05 mg	0,01	0,66	0,01	1,11	oui			
Euthyrox	Comp 84 X 0,05 mg	0,01	0,50	0,01	0,84	oui			
Euthyrox	Comp 84 X 0,1 mg	0,01	0,81	0,02	1,34	oui			
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,1 mg	0,01	1,07	0,02	1,79	oui			
Elthyrone	Comp 100 X 0,1 mg	0,01	0,96	0,02	1,60	oui			
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,125 mg	0,01	1,26	0,02	2,10	oui			
Euthyrox	Comp 84 X 0,125 mg	0,01	0,99	0,02	1,64	oui			
Euthyrox	Comp 84 X 0,15 mg	0,01	1,08	0,02	1,80	oui			
Elthyrone	Comp 100 X 0,15 mg	0,01	1,29	0,02	2,15	oui			
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,15 mg	0,01	1,45	0,02	2,41	oui			
Euthyrox	Comp 84 X 0,2 mg	0,02	1,31	0,03	2,19	oui			
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,2 mg	0,02	1,76	0,03	2,93	oui			

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

0,02 1,57 0,03 2,62 oui

Comp 100 X 0,2 mg

Elthyrone

# Système hormonal

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Parunite	Palboile	Parlinite	Pal polic	ordeniance?	acoid
Veraplex	Comp 100 X 100 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Provera	Comp 50 X 100 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Farlutal	Comp 50 X 100 mg	0,20	10,11	0,20	10,11	oui	
Veraplex	Comp 30 X 250 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Provera	Comp 40 X 250 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Farlutal	Comp 40 X 250 mg	0,45	17,97	0,45	17,97	oui	
Veraplex	Comp 30 X 500 mg	0,00	0,00	0,00	0,00	oui	
Farlutal	Comp 30 X 500 mg	0,80	23,96	0,80	23,96	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Infections										
		В	IM	assuré d	ordinaire					
Nom	Emballage	Palunite	Pal botte	Parunite	Dal police	oldoligites;	scord?			
Nilstat	Gttes 30 ml 100.000 IE / ml	0,02	0,67	0,04	1,11	oui				
Nystatine	Sir 24 ml 100.000 IE / ml	0,02	0,59	0,04	0,99	oui				
Terbinafine Teva	Comp 56 X 250 mg	0,16	8,92	0,27	14,87	oui				
Merck Terbinafine	Comp 56 X 250 mg	0,16	9,06	0,27	15,11	oui				
Lamisil	Comp 56 X 250 mg	0,19	10,40	0,28	15,70	oui				
Terbinafine Teva	Comp 14 X 250 mg	0,27	3,75	0,45	6,24	oui				
Merck Terbinafine	Comp 14 X 250 mg	0,27	3,83	0,46	6,38	oui				
Lamisil	Comp 14 X 250 mg	0,36	4,98	0,59	8,30	oui				
Keladox	Comp disp 10 X 100 mg	0,05	0,51	0,09	0,86	oui				
Topdoxy	Comp 10 X 100 mg	0,07	0,70	0,12	1,17	oui				
Docdoxycy Disp	Comp disp 10 X 100 mg	0,10	0,96	0,16	1,61	oui				
Doxycycline Bexal	Comp 10 X 100 mg	0,10	0,99	0,17	1,65	oui				
Doxycycline EG	Caps 10 X 100 mg	0,10	1,02	0,17	1,70	oui				
Doxycycline EG	Comp 10 X 100 mg	0,10	1,02	0,17	1,70	oui				
Doxylets	Caps 10 X 100 mg	0,11	1,06	0,18	1,77	oui				
Doxycycline Ratiopharm	Caps 10 X 100 mg	0,11	1,07	0,18	1,78	oui				
Doxycycline Teva Disp	Comp disp 10 X 100 mg	0,11	1,07	0,18	1,78	oui				
Doxytab	Caps 10 X 100 mg	0,25	2,48	0,32	3,19	oui				
Doxytab	Comp disp 10 X 100 mg	0,25	2,48	0,32	3,19	oui				
Vibratab	Comp 10 X 100 mg	0,41	4,11	0,48	4,82	oui				
Keladox	Comp disp 10 X 200 mg	0,09	0,87	0,14	1,44	oui				

#### oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Comp disp 10 X 200 mg

Docdoxycy Disp

0,13 1,31 0,22 2,18 oui

	Intections						
		В	BIM		ordinaire		
Nom	Emballage	Parlinite	Palpoite	Palinite	Palpoite	ordoniance?	scord.C.
Doxylets	Comp 10 X 200 mg	0,14	1,37	0,23	2,28	oui	
Doxycycline EG	Comp 10 X 200 mg	0,15	1,46	0,24	2,43	oui	
Doxycycline Teva Disp	Comp disp 10 X 200 mg	0,15	1,49	0,25	2,48	oui	
Doxytab	Comp disp 10 X 200 mg	0,16	1,62	0,27	2,71	oui	
Doxylets	Caps 10 X 200 mg	0,17	1,69	0,28	2,82	oui	
Doxycycline 3DDD	Comp disp 10 X 200 mg	0,17	1,69	0,28	2,82	oui	
Doxytab	Sach 10 X 200 mg	0,39	3,94	0,51	5,07	oui	
Minocycline EG	Caps 42 X 50 mg	0,05	2,16	0,09	3,61	oui	
Minocycline Sandoz	Comp 42 X 50 mg	0,05	2,20	0,09	3,67	oui	
Minocycline EG	Caps 20 X 50 mg	0,06	1,17	0,10	1,94	oui	
Mino-50	Comp 42 X 50 mg	0,08	3,52	0,12	4,99	oui	
Mino-50	Comp 20 X 50 mg	0,11	2,10	0,14	2,87	oui	
Klinotab	Comp 30 X 100 mg	0,34	10,32	0,41	12,18	oui	
Minocin	Caps 10 X 100 mg	0,45	4,50	0,53	5,27	oui	
Minotab	Comp 10 X 100 ma	0.45	4.50	0.53	5.27	oui	

Klinotab	Comp 30 X 100 mg	0,34	10,32	0,41	12,18	oui	
Minocin	Caps 10 X 100 mg	0,45	4,50	0,53	5,27	oui	
Minotab	Comp 10 X 100 mg	0,45	4,50	0,53	5,27	oui	
Minocin	Caps 20 X 100 mg	1,21	24,27	1,21	24,27	oui	

Amoxicilline Bexal	Comp disp 8 X 1 g	0,13	1,06	0,22	1,77	oui	
Amoxicilline Sandoz	Comp disp 20 X 1 g	0,13	2,67	0,22	4,45	oui	
Amoxicilline EG	Comp 20 X 1 g	0,15	3,05	0,25	5,08	oui	
Amoxicilline Sandoz	Comp disp 8 X 1 g	0,16	1,24	0,26	2,07	oui	
Amoxicilline Teva Soluble	Comp efferv 8 X 1 q	0,16	1,28	0,27	2,13	oui	
	1 3		,	,	,		
Amoxicilline EG	Comp 8 X 1 g	0,16	1,29	0,27	2,15	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

и		•			ı	•			
	n	t	۵	C	t	П	n	N	C
ш	ш	ш	C	J	u	۱	U	ш	J

		BI	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Parunite	Pat botte	Parunité	Pat botte	oldolugines;	olord .
Clamoxyl	Comp disp 8 X 1 g	0,17	1,34	0,28	2,24	oui	
Clamoxyl Aktuapharma	Comp disp 8 X 1 g	0,17	1,34	0,28	2,24	oui	
Flemoxin Solutab	Comp disp 20 X 1 g	0,32	6,49	0,44	8,73	oui	
Flemoxin Solutab	Comp disp 8 X 1 g	0,33	2,62	0,44	3,52	oui	
Amoxypen	Comp efferv 8 X 1 g	0,65	5,17	0,76	6,07	oui	
Novabritine	Comp disp 8 X 1 g	0,65	5,18	0,76	6,08	oui	

Amoxicilline Sandoz	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	0,01	0,77	0,01	1,28	oui	
Amoxicilline EG	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,01	0,73	0,02	1,21	oui	
Amoxicilline Teva	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,01	0,73	0,02	1,22	oui	
Docamoxici	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,01	0,76	0,02	1,26	oui	
Clamoxyl	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,01	0,77	0,02	1,28	oui	
Flemoxin	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,02	1,50	0,03	2,01	oui	
Amoxypen	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,02	1,80	0,03	2,31	oui	
Novabritine	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,04	2,96	0,04	3,47	oui	
Hiconcil	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,04	2,96	0,04	3,47	oui	

Moxitop	Caps 16 X 500 mg	0,05	0,87	0,09	1,45	oui	
Docamoxici	Caps 16 X 500 mg	0,06	0,90	0,09	1,50	oui	
Docamoxici	Caps 24 X 500 mg	0,07	1,70	0,12	2,83	oui	
Amoxicilline Sandoz	Comp disp 30 X 500 mg	0,07	2,15	0,12	3,59	oui	
Amoxicilline Ratiopharm	Comp disp 16 X 500 mg	0,07	1,19	0,12	1,99	oui	
Amoxicilline EG	Caps 30 X 500 mg	0,08	2,29	0,13	3,81	oui	
Amoxicilline Sandoz	Comp disp 16 X 500 mg	0,08	1,25	0,13	2,08	oui	
Amoxicilline Teva	Caps 16 X 500 mg	0,08	1,28	0,13	2,13	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

#### Infections

	infections						
		В	M	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Palmite	parboite	Pat unité	Palboile	ordoniance?	Scord C.
Amoxicilline Teva Disp	Comp disp 16 X 500 mg	0,08	1,28	0,13	2,13	oui	
Merck Amoxicilline	Caps 16 X 500 mg	0,08	1,28	0,13	2,13	oui	
Amoxicilline EG	Caps 16 X 500 mg	0,08	1,29	0,13	2,15	oui	
Bactimed	Caps 16 X 500 mg	0,08	1,34	0,14	2,24	oui	
Clamoxyl	Caps 16 X 500 mg	0,08	1,34	0,14	2,24	oui	
Clamoxyl	Comp disp 16 X 500 mg	0,08	1,34	0,14	2,24	oui	
Clamoxyl Aktuapharma	Caps 16 X 500 mg	0,08	1,34	0,14	2,24	oui	
Clamoxyl	Sach 16 X 500 mg	0,08	1,35	0,14	2,26	oui	
Flemoxin Solutab	Comp disp 16 X 500 mg	0,17	2,65	0,22	3,55	oui	
Flemoxin Solutab	Comp disp 30 X 500 mg	0,17	4,97	0,22	6,67	oui	
Amoxypen	Caps 16 X 500 mg	0,20	3,12	0,25	4,02	oui	
Hiconcil	Caps 16 X 500 mg	0,32	5,18	0,38	6,08	oui	
Novabritine	Comp disp 16 X 500 mg	0,32	5,18	0,38	6,08	oui	
Amoxicilline Ratiopharm	Comp disp 16 X 750 mg	0,13	2,13	0,22	3,55	oui	
Amoxicilline Teva Disp	Comp disp 16 X 750 mg	0,15	2,41	0,25	4,02	oui	
Amoxypen	Comp disp 16 X 750 mg	0,15	2,41	0,25	4,02	oui	
Amoclane	Sir 100 ml 125 mg / 5 ml	0,01	0,63	0,01	1,05	oui	
Merck Amoxiclav	Sir 100 ml 125 mg / 5 ml	0,01	0,65	0,01	1,08	oui	
Amoxiclav Sandoz	Sir 60 ml 125 mg / 5 ml	0,01	0,40	0,01	0,66	oui	
Amoxiclav Sandoz	Sir 100 ml 125 mg / 5 ml	0,01	0,67	0,01	1,11	oui	
Augmentin	Sir 80 ml 125 mg / 5 ml	0,01	0,53	0,01	0,89	oui	

0,01 1,12 0,02 1,87

Sir 100 ml 250 mg / 5 ml

Co-Amoxi Ratiopharm

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

### Infections

		BIM assuré ordinaire					
Nom	Emballage	Patunite	Pat botte	Patunite	Pat poite	oldonance?	ocord o
Amoclane	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	0,01	1,15	0,02	1,91	oui	
Merck Amoxiclav	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	0,01	1,19	0,02	1,98	oui	
Amoxiclav Sandoz	Sir 60 ml 250 mg / 5 ml	0,01	0,72	0,02	1,20	oui	
Amoxiclav Sandoz	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	0,01	1,21	0,02	2,01	oui	
Augmentin	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,01	0,96	0,02	1,61	oui	
Clavucid	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,02	1,88	0,03	2,53	oui	

Amoclane	Comp 32 X 500 mg	0,09	2,80	0,15	4,67	oui	
Merck Amoxiclav	Comp 30 X 500 mg	0,09	2,64	0,15	4,39	oui	
Amoxiclav Sandoz	Comp 30 X 500 mg	0,09	2,84	0,16	4,74	oui	
Amoclane	Comp 16 X 500 mg	0,10	1,58	0,17	2,64	oui	
Co-Amoxi Ratiopharm	Comp 16 X 500 mg	0,10	1,61	0,17	2,68	oui	
Amoxiclav Sandoz	Comp 16 X 500 mg	0,11	1,68	0,18	2,80	oui	
Merck Amoxiclav	Comp 16 X 500 mg	0,11	1,76	0,18	2,93	oui	
Docamoclaf	Comp 16 X 500 mg	0,11	1,76	0,18	2,93	oui	
Augmentin	Sach 16 X 500 mg	0,11	1,76	0,18	2,93	oui	
Augmentin	Comp 16 X 500 mg	0,11	1,76	0,18	2,93	oui	
Augmentin Aktuapharma	Comp 16 X 500 mg	0,11	1,76	0,18	2,93	oui	
Clavucid	Sach 16 X 500 mg	0,42	6,78	0,50	7,95	oui	
Clavucid Solutab	Comp disp 20 X 500 mg	0,42	8,48	0,50	9,94	oui	

		·					
Amoxiclav Teva	Comp 20 X 875 mg	0,15	2,92	0,24	4,87	oui	
Amoclane	Comp 10 X 875 mg	0,15	1,50	0,25	2,49	oui	
Amoclane	Comp 20 X 875 mg	0,15	2,99	0,25	4,99	oui	
Amoxiclav Sandoz	Comp 20 X 875 mg	0,16	3,16	0,26	5,26	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

#### Infections

	IIIIection	3					
		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Day With	Palboile	Palunite	Palboile	odomane?	acord.
Augmentin Aktuapharma	Comp 10 X 875 mg	0,17	1,65	0,27	2,74	oui	
Augmentin	Comp 10 X 875 mg	0,17	1,65	0,27	2,74	oui	
Merck Amoxiclav	Comp 10 X 875 mg	0,17	1,65	0,27	2,74	oui	
Amoxiclav Teva	Comp 10 X 875 mg	0,16	1,64	0,27	2,74	oui	
Amoxiclav Sandoz	Comp 10 X 875 mg	0,17	1,65	0,27	2,74	oui	
Merck Amoxiclav	Comp 20 X 875 mg	0,17	3,30	0,27	5,49	oui	
Augmentin	Comp 20 X 875 mg	0,17	3,30	0,27	5,49	oui	
Clavucid Solutab	Comp 20 X 875 mg	0,32	6,44	0,43	8,63	oui	
Clavucid Solutab	Comp 10 X 875 mg	0,32	3,23	0,43	4,32	oui	
Merck Cefadroxil	Caps16 X 500 mg	0,08	1,24	0,13	2,07	oui	
Cefadroxil Sandoz	Caps 16 X 500 mg	0,08	1,24	0,13	2,07	oui	
Duracef	Caps 16 X 500 mg	0,30	4,77	0,35	5,60	oui	

Cefuroxime Bexal	Comp 10 X 250 mg	0,11	1,07	0,18	1,79	oui	
Doccefuroxim	Comp 24 X 250 mg	0,12	2,89	0,20	4,81	oui	
Axetine	Comp 10 X 250 mg	0,12	1,22	0,20	2,04	oui	
Doccefuroxim	Comp 10 X 250 mg	0,12	1,22	0,20	2,04	oui	
Zinnat	Comp 10 X 250 mg	0,12	1,22	0,20	2,04	oui	

Comp disp 16 X 500 mg

Duracef

0,30 4,78 0,35 5,61

Doccefuroxim	Comp 24 X 500 mg	0,15	3,52	0,24	5,87	oui	
Cefuroxime Bexal	Comp 24 X 500 mg	0,15	3,63	0,25	6,06	oui	
Zinnat	Comp 20 X 500 mg	0,18	3,52	0,29	5,87	oui	
Axetine	Comp 20 X 500 mg	0,18	3,52	0,29	5,87	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Infections									
		ВІ	M	assuré d	rdinaire				
Nom	Emballage	Parunite	Pal boile	Palunité	Pal boile	odonance?	SCORD.C.		
Cefuroxime Bexal	Comp 10 X 500 mg	0,18	1,84	0,31	3,07	oui			
Doccefuroxim	Comp 10 X 500 mg	0,20	1,96	0,33	3,26	oui			
Zinnat	Comp 10 X 500 mg	0,20	1,96	0,33	3,26	oui			
Axetine	Comp 10 X 500 mg	0,20	1,96	0,33	3,26	oui			
Doccefacio	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	0,01	1,25	0,02	2,08	oui			
Ceclor	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	0,03	3,40	0,04	4,23	oui			
Ceclor	Sir 60 ml 250 mg / 5 ml	0,04	2,28	0,05	2,83	oui			
Doccefaclo	Caps 15 X 500 mg	0,11	1,70	0,19	2,83	oui			
Ceclor	Caps 15 X 500 mg	0,31	4,61	0,38	5,74	oui			
Eusaprim	Comp 50 X 400 mg / 80 mg	0,07	3,30	0,08	3,87	oui			
Eusaprim	Comp 20 X 400 mg / 80 mg	0,08	1,65	0,10	1,93	oui			
Bactrim	Comp 20 X 400 mg / 80 mg	0,08	1,65	0,10	1,93	oui			
Cotrim Ratiopharm	Comp 30 X 800 mg / 160 mg	0,03	0,92	0,05	1,53	oui			
Co-Trimoxazole EG	Comp 30 X 800 mg / 160 mg	0,03	0,92	0,05	1,53	oui			
Cotrim Ratiopharm	Comp 10 X 800 mg / 160 mg	0,04	0,43	0,07	0,71	oui			
Co-Trimoxazole EG	Comp 10 X 800 mg / 160 mg	0,04	0,43	0,07	0,71	oui			
Bactrim Forte	Comp 30 X 800 mg / 160 mg	0,12	3,55	0,14	4,16	oui			
Eusaprim Forte	Comp 30 X 800 mg / 160 mg	0,12	3,55	0,14	4,16	oui			
Bactrim Forte	Comp 10 X 800 mg / 160 mg	0,17	1,65	0,19	1,93	oui			
Eusaprim Forte	Comp 10 X 800 mg / 160 mg	0,17	1,65	0,19	1,93	oui			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

# Infections

	IIIIections						
		В	IM		ordinaire		
Nom	Emballage	Palmite	Palbotte	Parlinite	Palbotte	aldolugues;	ocord o
Roxithromycine EG	Comp 10 X 150 mg	0,15	1,49	0,25	2,49	oui	
Rulid	Comp 10 X 150 mg	0,58	5,76	0,68	6,76	oui	
Clarithromycine EG	Sir 140 ml 125 mg / 5 ml	0,01	1,96	0,02	3,27	oui	
Biclar Junior	Sir 120 ml 125 mg / 5 ml	0,05	6,49	0,06	7,61	oui	
Biclar Baby	Sir 60 ml 125 mg / 5 ml	0,07	4,06	0,08	4,76	oui	
Clarithromycine Abbott	Comp 10 X 250 mg	0,15	1,53	0,26	2,55	oui	
Clarithromycine EG	Comp 10 X 250 mg	0,15	1,53	0,26	2,55	oui	
Merck Clarithromycin	Comp 14 X 250 mg	0,15	2,14	0,26	3,57	oui	
Biclar	Comp 10 X 250 mg	0,59	5,90	0,69	6,92	oui	
Clarithromycine EG	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	0,03	2,80	0,05	4,67	oui	
Biclar Kids	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	0,11	8,66	0,13	10,16	oui	
Clarithromycine Sandoz	Comp 21 X 500 mg	0,21	4,47	0,35	7,45	oui	
Clarithromycine EG	Comp 21 X 500 mg	0,22	4,61	0,37	7,68	oui	
Clarithromycine Ratiopharm	Comp 21 X 500 mg	0,23	4,87	0,39	8,12	oui	
Merck Clarithromycin	Comp 20 X 500 mg	0,24	4,83	0,40	8,04	oui	
Clarithromycine Sandoz	Comp 10 X 500 mg	0,26	2,55	0,43	4,25	oui	
Clarithromycine EG	Comp 10 X 500 mg	0,26	2,56	0,43	4,26	oui	
Clarithromycine Ratiopharm	Comp 14 X 500 mg	0,27	3,73	0,44	6,22	oui	
Merck Clarithromycin	Comp 14 X 500 mg	0,27	3,84	0,46	6,40	oui	
Clarithromycine Forte Abbott	Comp 10 X 500 mg	0,28	2,75	0,46	4,58	oui	
Maclar	Comp 60 X 500 mg	0,61	36,39	0,69	41,69	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Infections						
		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Palinité	Dal polic	Patunite	Dal polic	oldollightes.	accord.
Heliclar	Comp 21 X 500 mg	0,64	13,40	0,78	16,47	oui	
Biclar Forte	Comp 10 X 500 mg	1,03	10,31	1,21	12,14	oui	
Clarithromycine Uno Abbott	Comp retard 10 X 500 mg	0,28	2,75	0,46	4,58	oui	
Biclar Uno	Comp retard 10 X 500 mg	1,03	10,31	1,21	12,14	oui	
Biclar Uno	Comp retard 5 X 500 mg	1,18	5,90	1,38	6,92	oui	
Ofloxacine EG	Comp 10 X 200 mg	0,17	1,72	0,29	2,87	oui	
Docofloxacine	Comp 10 X 200 mg	0,17	1,72	0,29	2,87	oui	
Merck Ofloxacine	Comp 10 X 200 mg	0,17	1,72	0,29	2,87	oui	
Ofloxacine Ratiopharm	Comp 10 X 200 mg	0,17	1,72	0,29	2,87	oui	
Tarivid	Comp 10 X 200 mg	0,62	6,15	0,73	7,30	oui	
Merck Ofloxacine	Comp 20 X 400 mg	0,24	4,86	0,40	8,09	oui	
Ofloxacine Sandoz	Comp 10 X 400 mg	0,31	3,06	0,51	5,10	oui	
Docofloxacine	Comp 10 X 400 mg	0,31	3,07	0,51	5,11	oui	
Ofloxacine Ratiopharm	Comp 10 X 400 mg	0,31	3,07	0,51	5,12	oui	
Ofloxacine Teva	Comp 10 X 400 mg	0,31	3,07	0,51	5,12	oui	
Ofloxacine EG	Comp 10 X 400 mg	0,31	3,07	0,51	5,12	oui	
Merck Ofloxacine	Comp 10 X 400 mg	0,31	3,07	0,51	5,12	oui	
Ofloxacine Ratiopharm	Comp 5 X 400 mg	0,34	1,72	0,57	2,87	oui	
Ofloxacine EG	Comp 5 X 400 mg	0,34	1,72	0,57	2,87	oui	
Merck Ofloxacine	Comp 5 X 400 mg	0,34	1,72	0,57	2,87	oui	
Tarivid	Comp 10 X 400 mg	0,95	9,50	1,16	11,55	oui	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

1,23 6,15 1,46 7,30 oui

Comp 5 X 400 mg

Tarivid

## Infections

			IM I		ordinaire I		
Nom	Emballage	Patinite	Palbotte	Pal Wille	Palboile	oldolitilies;	scord,
Ciprofloxacine Bexal	Comp 10 X 250 mg	0,16	1,55	0,26	2,58	oui	
Ciprofloxacine Sandoz	Comp 10 X 250 mg	0,16	1,55	0,26	2,58	oui	
Merck Ciprofloxacine	Comp 10 X 250 mg	0,16	1,63	0,27	2,71	oui	
Ciprofloxacine EG	Comp 10 X 250 mg	0,17	1,67	0,28	2,78	oui	
Ciprofloxacine Teva	Comp 10 X 250 mg	0,17	1,73	0,29	2,88	oui	
Ciproxine	Comp 10 X 250 mg	0,17	1,73	0,29	2,88	oui	
Ciproxine Aktuapharma	Comp 10 X 250 mg	0,17	1,73	0,29	2,88	oui	
Docciproflo	Comp 10 X 250 mg	0,17	1,73	0,29	2,88	oui	
		·					
Ciprofloxacine Sandoz	Comp 20 X 500 mg	0,21	4,20	0,35	7,00	oui	
Ciprofloxacine Bexal	Comp 20 X 500 mg	0,21	4,20	0,35	7,00	oui	
Ciprofloxacine Ratiopharm	Comp 20 X 500 mg	0,21	4,23	0,35	7,06	oui	
Ciprofloxacine EG	Comp 20 X 500 mg	0,22	4,45	0,37	7,42	oui	
Ciprofloxacine Teva	Comp 20 X 500 mg	0,23	4,63	0,39	7,72	oui	
Merck Ciprofloxacine	Comp 20 X 500 mg	0,24	4,73	0,39	7,88	oui	
Ciproxine	Comp 20 X 500 mg	0,24	4,75	0,40	7,92	oui	
Ciprobel	Comp 20 X 500 mg	0,24	4,75	0,40	7,92	oui	
Docciproflo	Comp 20 X 500 mg	0,24	4,75	0,40	7,92	oui	
Ciprofloxacine Bexal	Comp 20 X 750 mg	0,28	5,61	0,47	9,35	oui	
Ciprofloxacine EG	Comp 20 X 750 mg	0,31	6,28	0,52	10,46	oui	
Docciproflo	Comp 20 X 750 mg	0,32	6,45	0,54	10,75	oui	
Norfloxacin Ratiopharm	Comp 20 X 400 mg	0,10	1,98	0,17	3,30	oui	
Zoroxin	Comp 20 X 400 mg	0,11	2,17	0,18	3,61	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Infections									
		В	IM	assuré d	ordinaire				
Nom	Emballage	Palunite	Pat points	Pat unité	Dal Dotte	oldollance?	scord.		
Norfloxacine Teva	Comp 20 X 400 mg	0,11	2,17	0,18	3,61	oui			
Norfloxacine EG	Comp 20 X 400 mg	0,11	2,17	0,18	3,61	oui			
Norfloxacine EG	Comp 6 X 400 mg	0,14	0,81	0,22	1,34	oui			
Zoroxin	Comp 6 X 400 mg	0,14	0,81	0,22	1,34	oui			
Norfloxacine Teva	Comp 6 X 400 mg	0,14	0,81	0,22	1,34	oui			
Fluconazole Bexal	Caps 10 X 50 mg	0,34	3,39	0,56	5,64	oui			
Fluconazole Teva	Caps 10 X 50 mg	0,34	3,39	0,57	5,65	oui			
Fluconazole Ratiopharm	Caps 10 X 50 mg	0,35	3,45	0,58	5,75	oui			
Doc Fluconazol	Caps 10 X 50 mg	0,36	3,57	0,59	5,94	oui			
Merck Fluconazole	Caps 10 X 50 mg	0,36	3,60	0,60	6,00	oui			
Fluconazol EG	Caps 10 X 50 mg	0,40	4,04	0,67	6,73	oui			
Fungimed	Caps 10 X 50 mg	0,41	4,14	0,69	6,91	oui			
Diflucan	Caps 10 X 50 mg	0,41	4,14	0,69	6,91	oui			
Fluconazole Bexal	Caps 1 X 150 mg	0,91	0,91	1,51	1,51	oui			
Fluconazole Teva	Caps 1 X 150 mg	1,03	1,03	1,71	1,71	oui			
Fluconazole Ratiopharm	Caps 1 X 150 mg	1,05	1,05	1,75	1,75	oui			
Merck Fluconazole	Caps 1 X 150 mg	1,05	1,05	1,76	1,76	oui			
Doc Fluconazol	Caps 1 X 150 mg	1,20	1,20	1,99	1,99	oui			
Fluconazol EG	Caps 1 X 150 mg	1,27	1,27	2,12	2,12	oui			
Diflucan	Caps 1 X 150 mg	1,38	1,38	2,30	2,30	oui			
Fungimed	Caps 1 X 150 mg	1,38	1,38	2,30	2,30	oui			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Caps 20 X 200 mg

Fluconazole Bexal

0,52 | 10,40 | 0,79 | 15,70 | oui

## Infections

		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Da wite	Palpoile	Parunite	Pal boile	ordentalite?	scord scord
Merck Fluconazole	Caps 20 X 200 mg	0,52	10,40	0,79	15,70	oui	
Fluconazole Teva	Caps 20 X 200 mg	0,52	10,40	0,79	15,70	oui	
Fluconazole Ratiopharm	Caps 20 X 200 mg	0,52	10,40	0,79	15,70	oui	
Doc Fluconazol	Caps 20 X 200 mg	0,52	10,40	0,79	15,70	oui	
Fungimed	Caps 20 X 200 mg	0,52	10,40	0,79	15,70	oui	
Diflucan	Caps 20 X 200 mg	0,52	10,40	0,79	15,70	oui	
Fluconazol EG	Caps 20 X 200 mg	0,52	10,40	0,79	15,70	oui	
Fungimed	Caps 10 X 200 mg	1,04	10,40	1,57	15,70	oui	
Fluconazole Teva	Caps 10 X 200 mg	1,04	10,40	1,57	15,70	oui	
Doc Fluconazol	Caps 10 X 200 mg	0,98	9,82	1,57	15,70	oui	
Fluconazole Ratiopharm	Caps 10 X 200 mg	1,03	10,27	1,57	15,70	oui	
Diflucan	Caps 10 X 200 mg	1,04	10,40	1,57	15,70	oui	
Fluconazole Bexal	Caps 10 X 200 mg	0,98	9,81	1,57	15,70	oui	
Fluconazol EG	Caps 10 X 200 mg	1,04	10,40	1,57	15,70	oui	
Merck Fluconazole	Caps 10 X 200 mg	1,04	10,40	1,57	15,70	oui	
Avirodine	Comp 25 X 200 mg	0,10	2,39	0,16	3,99	oui	*
Docaciclo	Comp 25 X 200 mg	0,10	2,53	0,17	4,22	oui	*
Aciclovir EG	Comp 25 X 200 mg	0,13	3,33	0,22	5,55	oui	÷
Zovirax	Comp 25 X 200 mg	0,17	4,31	0,29	7,18	oui	÷
Aciclovir Bexal	Comp 25 X 200 mg	0,67	16,70	0,67	16,70	oui	
Docaciclo	Comp 35 X 800 mg	0,12	4,03	0,19	6,72	oui	*
Viratop	Comp 35 X 800 mg	0,13	4,46	0,21	7,43	oui	*

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Comp 35 X 800 mg

Zovirax

0,30 10,40

0,45 15,70

	Infections						
		В	IM	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Da mile	pal botte	Parunite	pal botte	ordonance?	scord.C.
Aciclovir EG	Comp 35 X 800 mg	0,30	10,40	0,45	15,70	oui	*
Aciclovir Bexal	Comp 35 X 800 mg	0,70	24,60	0,70	24,60	oui	
Copegus	Comp 168 X 200 mg	0,09	15,70	0,14	23,50	oui	*
Rebetol	Caps 168 X 200 mg	0,09	15,70	0,14	23,50	oui	*
Rebetol	Caps 140 X 200 mg	0,11	15,70	0,17	23,50	oui	*
Rebetol	Caps 84 X 200 mg	0,19	15,70	0,28	23,50	oui	*
Docmebenda	Comp 10 X 100 mg	0,46	4,56	0,46	4,56	non	
Vermox	Comp 6 X 100 mg	0,73	4,40	0,73	4,40	non	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

#### Minéraux et vitamines assuré ordinaire Nom Emballage Fluor Comp 240 X 0,55 mg 0,02 5,80 0,02 5,80 non Z-Fluor Comp 200 X 0,55 mg 0,05 9,17 0,05 9,17 2,58 Drag 24 X 300 mg 0,11 2,58 0,11 Beneurol non 2,30 Comp 20 X 300 mg 0,12 2,30 0,12 Benerva non Comp efferv 20 X 1 g 0,19 3,89 0,19 3,89 Upsa-C non Redoxon Comp efferv 30 X 1 g 0,20 6,05 0,20 6,05 non Vitamine C Qualiphar Comp 60 X 500 mg 0,11 6,50 0.11 6,50 non Vitamine C Teva Comp à sucer 20 X 500 mg 0,12 2,35 0,12 2,35 non 0,12 8,54 Cevi Drops Comp à sucer 72 X 500 mg 0,12 8,54 non 0,13 7,67 Redoxon Comp à sucer 60 X 500 mg 0,13 7,67 non Cetamine Comp 50 X 500 mg 0,13 6,64 0,13 6,64 non Upsavit-C Comp à sucer / croquer 30 X 500 mg 0,13 4,01 0,13 4,01 non Redoxon Comp à sucer 30 X 500 mg 0,14 4,25 0,14 4,25 non 3,32 Cetamine Comp 20 X 500 mg 0,17 3,32 0,17 non C-Will Caps 50 X 500 mg 0,20 9,77 0,20 9,77 non C-Will 0,25 4,91 0,25 4,91 Caps 20 X 500 mg non 0,20 0,20 Docviteee Caps 50 X 134,2 mg 9,87 9,87 non 0,25 Optovit E Caps 60 X 134,2 mg 0,25 14,85 14,85 Steocar (orange) Comp à croquer 60 X 1,25 g 0,21 12,39 0,21 12,39 non Steocar (mûre) Comp à croquer 60 X 1,25 g 0,21 12,39 0,21 12,39

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Minéraux et vitamines										
		BIM assuré ordinaire								
Nom	Emballage	Parunite	Pat botte	Parunité	palboite	oldoligites.	scord.C.			
Steocar	Comp efferv 40 X 1,25 g	0,21	8,43	0,21	8,43	non				
Cacit	Comp efferv 20 X 1,25 g	0,23	4,59	0,23	4,59	non				
Steocar Forte	Comp efferv 20 X 2,5 g	0,42	8,43	0,42	8,43	non				
Cacit	Comp efferv 30 X 2,5 g	0,46	13,76	0,46	13,76	non				
D-Vital	Gran efferv 30 X 1,25 g / 440 IE	0,31	9,17	0,31	9,17	non				
Cacit Vitamine D3	Gran efferv 30 X 1,25 g / 440 IE	0,31	9,30	0,31	9,30	non				
Steovit D3	Comp efferv 30 X 2,5 g / 880 IE	0,53	15,99	0,53	15,99	non				
D-Vital Forte	Gran efferv 30 X 2,5 g / 880 IE	0,54	16,11	0,54	16,11	non				
Cacit Vitamine D3	Gran efferv 30 X 2,5 g / 880 IE	0,62	18,59	0,62	18,59	non				

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

#### Usage externe assuré ordinaire Nom Emballage R-Calm Emulsion 90 g 20 mg / g 0,07 0,07 6,12 6,12 non Azaron Lotion 25 ml 20 mg / g 0,27 6,82 0,27 6,82 Sulfadiazine d'argent EG Crème 50 g 10 mg / g 0,11 5,68 0,11 5,68 non Sulfasil Crème 50 g 10 mg / g 0,12 5,85 0,12 5,85 non Flammazine Crème 50 g 10 mg / g 0,16 7,80 0,16 7,80 non Aciclovir EG 2,58 2,58 38,70 Crème 15 g 50 mg / g 38,70 oui Aciclomed Crème 2 g 50 mg / g 5,95 2,98 5,95 2,98 non Aciclophar 2,98 5,95 2.98 5,95 Crème 2 g 50 mg / g non Aciclovir Ratiopharm Labialis Crème 2 g 50 mg / g 2,98 5,95 2,98 5,95 non 2,98 29,80 Zovirax Crème 10 g 50 mg / g 2,98 29,80 oui Aciclovir EG Labialis 3,18 6,35 3,18 6,35 Crème 2 g 50 mg / g non Viratop Crème 2 g 50 mg / g 3,18 6,35 3,18 6,35 non Aciclovir EG Crème 3 g 50 mg / g 3,78 11,35 3,78 11,35 oui Zovirax Labialis Crème 2 g 50 mg / g 3,97 7,93 3,97 7,93 non Crème 30 g 10 mg / g 0,20 6,12 0,20 6,12 Nozema non Pannocort Crème 30 g 10 mg / g 0,22 6,67 0,22 6,67 non Nozema Crème 15 q 10 mq / q 0,29 4,34 0,29 4,34 Cortril Pommade 5 g 10 mg / g 0,10 0,50 oui/non 0,06 0,30 0,35 6,93

0,35

0,04

6,93

16,16

0,04 16,16

Crème 20 g 10 mg / g

Sol 400 ml 0,5 mg / ml

Cremicort H

Hibidil

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Usage externe									
		В	IM	assuré (	ordinaire				
Nom	Emballage	Palinite	Palboile	Pat unité	Palboile	अर्थ जातिकारित हैं.	scord.		
Hibidil	Sol 150 ml 0,5 mg / ml	0,04	6,31	0,04	6,31	non			
Cedium Chlorhexidine	Sol 50 ml 0,5 mg / ml	0,10	5,15	0,10	5,15	non			
Hibitane	Teinture 500 ml 5 mg / ml	0,01	4,90	0,01	4,90	non			
Hibiguard	Sol 500 ml 5 mg / ml	0,01	5,95	0,01	5,95	non			
Hibitane	Crème 250 ml 10 mg / g	0,02	5,02	0,02	5,02	non			
Sterilon	Crème 50 g 10 mg / g	0,08	3,79	0,08	3,79	non			
Sterilon	Teinture 30 ml 10 mg / g	0,09	2,70	0,09	2,70	non			
Hansamedic	Spray 50 ml 10 mg / g	0,10	4,75	0,10	4,75	non			
Iso-Betadine Dermicum	Sol 125 ml 100 mg / ml	0,04	5,29	0,04	5,29	non			
Iso-Betadine Dermicum	Sol 50 ml 100 mg / ml	0,09	4,55	0,09	4,55	non			
Iodex Dermaal	Sol 30 ml 100 mg / ml	0,12	3,52	0,12	3,52	non			
Iso-Betadine	Gel 100 g 100 mg / g	0,08	7,75	0,08	7,75	non			
Iso-Betadine	Gel 30 g 100 mg / g	0,21	6,22	0,21	6,22	non			
Iodex	Pommade 23 g 100 mg / g	0,22	5,03	0,22	5,03	non			
Braunol	Pommade 20 g 100 mg / g	0,25	4,90	0,25	4,90	non			
Mercurochrome	Sol 30 ml 20 mg / ml	0,08	2,33	0,08	2,33	non			
Medichrom	Sol 30 ml 20 mg / ml	0,11	3,22	0,11	3,22	non			
Medichrom (alcool)	Sol 30 ml 20 mg / ml	0,11	3,35	0,11	3,35	non			
Eosine Wolfs (alcool)	Sol 100 ml 20 mg / ml	0,03	3,48	0,03	3,48	non			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

## Usage externe

		ВІ	M		ordinaire		
Nom	Emballage	Palinité	Pal boile	Partifité	parboite	oldolugiles;	SCORD C
Eosine Gilbert	Sol 50 ml 20 mg / ml	0,07	3,52	0,07	3,52	non	
Eosine Wolfs (alcool)	Sol 20 ml 20 mg / ml	0,09	1,89	0,09	1,89	non	
Clonazone	Comp 60 X 250 mg	0,04	2,68	0,04	2,68	non	
Chloraseptine	Comp 60 X 250 mg	0,05	2,90	0,05	2,90	non	
Chloramine Pura	Comp 60 X 250 mg	0,05	3,05	0,05	3,05	non	
Pangel	Gel 60 g 50 mg / g	0,12	6,90	0,12	6,90	non	
Pangel	Gel 30 g 50 mg / g	0,14	4,14	0,14	4,14	non	
Akneroxid	Gel 50 g 50 mg / g	0,15	7,39	0,15	7,39	non	
Pangel	Gel 60 g 100 mg / g	0,12	7,18	0,12	7,18	non	
Pangel	Gel 30 g 100 mg / g	0,14	4,31	0,14	4,31	non	
Akneroxid	Gel 50 g 100 mg / g	0,15	7,57	0,15	7,57	non	
Isotretinoine EG	Caps 60 X 10 mg	0,07	4,37	0,12	7,28	oui	
Isotretinoine EG	Caps 30 X 10 mg	0,11	3,30	0,18	5,50	oui	
Isotretinoine Ratiopharm	Caps 30 X 10 mg	0,12	3,55	0,20	5,92	oui	
Roaccutane	Caps 30 X 10 mg	0,16	4,93	0,25	7,36	oui	
Isotretinoine EG	Caps 60 X 20 mg	0,11	6,57	0,18	10,95	oui	
Isotretinoine EG	Caps 30 X 20 mg	0,15	4,60	0,26	7,67	oui	
Isotretinoine Ratiopharm	Caps 30 X 20 mg	0,17	5,14	0,29	8,56	oui	
Roaccutane	Caps 30 X 20 mg	0,23	6,78	0,34	10,33	oui	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Usage externe									
		В	IM	assuré d	ordinaire				
Nom	Emballage	Palunité	Palboile	Dat Mitte	Dal botte	oldolitaire?	scord.		
Regaine	Sol 60 ml 20 mg / ml	0,45	27,14	0,45	27,14	non			
Neoxidil	Sol 60 ml 20 mg / ml	0,45	27,27	0,45	27,27	non			
Piromed	Gel 50 g 5 mg / g	0,16	7,97	0,16	7,97	non			
Feldene	Gel 50 g 5 mg / g	0,17	8,35	0,17	8,35	non			
Feldene	Gel 25 g 5 mg / g	0,20	4,91	0,20	4,91	non			
Dolofin	Gel 100 g 50 mg / g	0,12	12,10	0,12	12,10	non			
Ibutop	Gel 100 g 50 mg / g	0,14	13,52	0,14	13,52	non			
Provenol	Gel 50 g 50 mg / g	0,14	7,00	0,14	7,00	non			
Ibuprofène Teva	Gel 50 g 50 mg / g	0,14	7,06	0,14	7,06	non			
Extrapan	Gel 50 g 50 mg / g	0,15	7,30	0,15	7,30	non			
Dolofin	Gel 50 g 50 mg / g	0,15	7,31	0,15	7,31	non			
Nurofen	Gel 50 g 50 mg / g	0,16	7,90	0,16	7,90	non			
Ibutop	Gel 50 g 50 mg / g	0,17	8,55	0,17	8,55	non			
Nifluril	Pommade 60 g 30 mg / g	0,07	4,34	0,07	4,34	non			
Niflugel	Gel 60 g 30 mg / g	0,13	8,06	0,13	8,06	non			
Prioderm	Lotion 100 ml 5 mg / g	0,07	6,87	0,07	6,87	non			
Radikal	Lotion 100 g 5 mg / g	0,07	7,15	0,07	7,15	non			
Anginol	Comp à sucer 20 X 0,25 mg	0,15	2,97	0,15	2,97	non			
Laryngarsol	Comp à sucer 18 X 0,25 mg	0,20	3,56	0,20	3,56	non			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

#### Usage externe assuré ordinaire Nom Emballage Dequalid Comp à sucer 20 X 0,25 mg / 1 mg 0,19 3,70 0,19 3,70 non Angin San Comp à sucer 30 X 0,25 mg / 1 mg 0,19 5,58 0,19 5,58 non Oro-Rhinathiol 5,85 0,20 5,85 Comp à sucer 30 X 0,25 mg / 1 mg 0,20 non Anginol Lidocaine Spray 30 ml 1,25 mg + 1 mg / ml 4,86 0,16 4,86 0,16 non Angin San Spray 30 ml 1,25 mg + 1 mg / ml 0,17 5,00 0,17 5,00 non Pixidin 0,14 Comp à sucer 30 X 5 mg 0,14 4,12 4,12 non Mefren Comp à sucer 24 X 5 mg 3,93 0,16 3,93 0,16 non Nolargin 0,18 3.69 0.18 3.69 Comp à sucer 20 X 5 mg non Golaseptine Comp à sucer 20 X 5 mg 0,19 3,82 0,19 3,82 non Comp à sucer 30 X 1 mg / 1 mg 0,13 3,87 Pantricine 0,13 3,87 non 5,09 Tyro-Drops Comp à sucer 36 X 1 mg / 1 mg 0,14 5,09 0,14 non Chloramphenicol Viatris Gttes opht 9 ml 5 mg / ml 0,04 0,35 0,06 0,58 oui/non Chloramphenicol Erfa 0,12 0,58 Gttes opht 5 ml 5 mg / ml 0,07 0,35 oui/non Isopto Fenicol Gttes opht 15 ml 5 mg / ml 0,37 5,58 0,37 5,58 non Chloramphenicol Viatris 0,50 oui/non Pommade opht 4 g 10 mg / g 0,08 0,30 0,13 Chloramphenicol Erfa 0,33 0,22 0,55 oui/non Pommade opht 2,5 g 10 mg / g 0,13

0,06

0,07

0,03

0,04

0,50

0,42

0,84 oui/non

0,69 oui/non

Gttes opht 15 ml 20 mg / ml

Gttes opht 10 ml 20 mg / ml

Isopto-Carpine

Pilo

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Usage externe									
	-	В	IM	assuré d	ordinaire				
Nom	Emballage	Palinite	Palboile	Patunite	Palbotte	ज्या व्यक्तिस्टरे.	scord.		
Timolol Alcon-Couvreur	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	0,13	0,63	0,21	1,05	oui			
Timo-Pos	Gttes opht 10 ml 2,5 mg / ml	0,14	1,42	0,24	2,36	oui			
Timoptol Ocumeter Plus	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	0,15	0,75	0,25	1,25	oui			
Nyolol	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	0,29	1,47	0,38	1,89	oui			
Timabak	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	0,24	1,21	0,40	2,01	oui			
Timolol Alcon-Couvreur	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	0,14	0,68	0,23	1,13	oui			
Timolol Chauvin	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	0,14	0,68	0,23	1,13	oui			
Timo-Pos	Gttes opht 10 ml 5 mg / ml	0,15	1,52	0,25	2,53	oui			
Timoptol Ocumeter Plus	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	0,16	0,81	0,27	1,34	oui			
Nyolol	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	0,32	1,59	0,41	2,04	oui			
Timabak	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	0,26	1,30	0,43	2,16	oui			
Atropine Viatris	Gttes opht 9 ml 10 mg / ml	0,38	3,42	0,38	3,42	oui			
Isopto-Atropine	Gttes opht 5 ml 10 mg / ml	1,36	6,82	1,36	6,82	oui			
Tropicol	Gttes opht 10 ml 5 mg / ml	0,37	3,72	0,37	3,72	oui			
Mydriacyl	Gttes opht 15 ml 5 mg / ml	0,46	6,92	0,46	6,92	oui			
Cromophta-Pos	Gttes opht 10 ml 20 mg / ml	0,95	9,45	0,95	9,45	non			
Opticrom	Gttes opht 10 ml 20 mg / ml	1,02	10,16	1,02	10,16	non			
Cromabak	Gttes opht 10 ml 20 mg / ml	1,02	10,16	1,02	10,16	non			
Lacrystat	Gttes opht 20 ml 1 mg + 3 mg / ml	0,27	5,48	0,27	5,48	non			

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Tears Naturale

Gttes opht 15 ml 1 mg + 3 mg / ml 0,32 4,81 0,32 4,81

## Usage externe

		BI	M	assuré d	ordinaire		
Nom	Emballage	Paturité	Pal boile	Paluite	Pal boile	oldonance?	scord.C.
Alcon Adequad	Gttes opht 15 ml 1 mg + 3 mg / ml	0,49	7,31	0,49	7,31	non	
Alcon Adequad	Gttes opht 10 ml 1 mg + 3 mg / ml	0,57	5,70	0,57	5,70	non	
Alcon Adequad	Gttes opht 5 ml 1 mg + 3 mg / ml	0,67	3,35	0,67	3,35	non	

Liposic	Gel opht 10 g 2 mg / g	0,73	7,30	0,73	7,30	non	
Lacrinorm	Gel opht 10 g 2 mg / g	0,73	7,34	0,73	7,34	non	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

	Médicaments div	/ers					
		В	IM	assuré (	ordinaire		
Nom	Emballage	Parmite	Palbotte	Parunité	Palboile	अर्थ वार्यकातिहरें	ocord or Mr.C.
Merck Baclofen	Comp 50 X 10 mg	0,02	0,92	0,03	1,54	oui	
Lioresal	Comp 50 X 10 mg	0,07	3,56	0,08	4,18	oui	
Merck Baclofen	Comp 50 X 25 mg	0,04	2,12	0,07	3,54	oui	
Lioresal	Comp 50 X 25 mg	0,16	8,19	0,19	9,61	oui	
Ostac	Caps 120 X 400 mg	0,13	15,70	0,20	23,50	oui	
Bonefos	Comp 100 X 400 mg	0,16	15,70	0,24	23,50	oui	
Ostac	Caps 60 X 400 mg	0,17	10,40	0,26	15,70	oui	
Bonefos	Comp 30 X 400 mg	0,35	10,40	0,52	15,70	oui	
Nicotinell (fruit)	Gomme à mâcher 96 X 2 mg	0,18	17,30	0,18	17,30	non	
Nicotinell (classic)	Gomme à mâcher 96 X 2 mg	0,18	17,30	0,18	17,30	non	
Nicotinell (menthe)	Gomme à mâcher 96 X 2 mg	0,18	17,30	0,18	17,30	non	
Nicorette (menthe)	Gomme à mâcher 105 X 2 mg	0,18	19,10	0,18	19,10	non	
Nicorette	Gomme à mâcher 105 X 2 mg	0,18	19,10	0,18	19,10	non	
Nicorette Microtab	Comp subling 105 X 2 mg	0,21	21,60	0,21	21,60	non	
Nicorette (menthe)	Gomme à mâcher 30 X 2 mg	0,22	6,70	0,22	6,70	non	
Nicorette	Gomme à mâcher 30 X 2 mg	0,22	6,70	0,22	6,70	non	
Nicorette Microtab	Comp subling 30 X 2 mg	0,27	8,10	0,27	8,10	non	
Niquitin Lozenge	Comp à sucer 72 X 2 mg	0,35	24,95	0,35	24,95	non	
Nicotinell (menthe)	Gomme à mâcher 96 X 4 mg	0,23	22,17	0,23	22,17	non	
Nicotinell (classic)	Gomme à mâcher 96 X 4 mg	0,23	22,17	0,23	22,17	non	

oui/non = également délivré sans ordonnance mais dans ce cas, sans remboursement. Le prix indiqué est le prix avec ordonnance et donc avec remboursement.

Gomme à mâcher 96 X 4 mg

Nicotinell (fruit)

0,23 | 22,17 | 0,23 | 22,17 | non

### Médicaments divers

		BIM		assuré ordinaire			
Nom	Emballage	Palunite	Palbolle	Pal unité	Palboile	oldolitaires.	SCORD.C.
Nicorette (menthe)	Gomme à mâcher 105 X 4 mg	0,24	24,95	0,24	24,95	non	
Nicorette	Gomme à mâcher 105 X 4 mg	0,24	24,95	0,24	24,95	non	
Niquitin Lozenge	Comp à sucer 72 X 4 mg	0,35	24,95	0,35	24,95	non	
Nicotinell TTS	Patch 21 X 7 mg / 24 h	2,20	46,27	2,20	46,27	non	
Nicotinell TTS	Patch 7 X 7 mg / 24 h	2,75	19,28	2,75	19,28	non	
Niquitin	Patch 14 X 7 mg / 24 h	2,83	39,64	2,83	39,64	non	
Niquitin Clear	Patch 7 X 7 mg / 24 h	3,54	24,76	3,54	24,76	non	
Nicotinell TTS	Patch 21 X 14 mg / 24 h	2,47	51,88	2,47	51,88	non	
Niquitin	Patch 14 X 14 mg / 24 h	2,83	39,64	2,83	39,64	non	
Nicotinell TTS	Patch 7 X 14 mg / 24 h	3,09	21,62	3,09	21,62	non	
Niquitin Clear	Patch 7 X 14 mg / 24 h	3,54	24,76	3,54	24,76	non	
Nicotinell TTS	Patch 21 X 21 mg / 24 h	2,69	56,44	2,69	56,44	non	
Niquitin	Patch 14 X 21 mg / 24 h	2,83	39,64	2,83	39,64	non	
Nicotinell TTS	Patch 7 X 21 mg / 24 h	3,21	22,50	3,21	22,50	non	
Niquitin Clear	Patch 7 X 21 mg / 24 h	3,54	24,76	3,54	24,76	non	

<sup>\* =</sup> remboursement plus élevé ou complet avec l'accord du médecin-conseil de la mutualité (M-C), sur demande motivée de votre médecin traitant. Sans cet accord, pas de remboursement ou remboursement moins élevé. Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

# Liste alphabétique des médicaments

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
A		
Accupril	Comp 28 X 5 mg	p. 31
Accupril	Comp 28 X 20 mg	p. 31
	Comp 30 X 400 mg	
	Comp 100 X 400 mg	•
	Comp efferv 10 X 600 mg	
Acetylcysteine Bexal	Comp efferv 30 X 600 mg	p. 54
	Comp efferv 60 X 600 mg	
Acetylcysteine Bexal	Gran 30 X 200 mg	p. 53
	Caps 30 X 200 mg	
Acetylcysteine EG	Comp efferv 10 X 600 mg	p. 55
Acetylcysteine EG	Comp efferv 30 X 600 mg	p. 54
Acetylcysteine EG	Comp efferv 60 X 600 mg	p. 53
Acetylcysteine EG	Gran 30 X 200 mg	p. 53
Acetylcysteine EG	Gran 10 X 600 mg	p. 55
Acetylcysteine EG	Gran 30 X 600 mg	p. 54
Acetylcysteine EG	Gran 60 X 600 mg	p. 54
Acetylcysteine Ratiopharm	Sach 30 X 200 mg	p. 53
	Sach 10 X 600 mg	
	Sach 30 X 600 mg	•
	Comp efferv 10 X 600 mg	
• •	Comp efferv 30 X 600 mg	•
	Sach 30 X 200 mg	
• •	Sach 10 X 600 mg	•
	Sach 30 X 600 mg	
, ,	Comp efferv 14 X 600 mg	
	Comp efferv 60 X 600 mg	
	Gran efferv 14 X 600 mg	
, , , ,	Gran efferv 30 X 600 mg	
	Gran efferv 60 X 600 mg	
	Crème 2 g 50 mg / g	
	Comp 35 X 800 mg	
	Comp 25 X 200 mg	
	Comp 35 X 800 mg	
	Crème 3 g 50 mg / g	
	Crème 15 g 50 mg / g Crème 15 g 50 mg / g	
	Crème 2 g 50 mg / g	
Aciclovir Pationharm Labialis	Crème 2 g 50 mg / g Crème 2 g 50 mg / g	n 107
	Sir 180 ml 15 mg / 5 ml	
	Comp retard 30 X 20 mg	
	Comp 24 X 400 mg	
	Drag 20 X 400 mg	
	Caps 20 X 200 mg	
Advir-Mono Fidaia cabs	caps 20 A 200 IIIy	р. о г

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAG
Advil-Mono Liquid Caps	Caps 50 X 200 mg	p. 61
Адугах	Comp 50 X 25 mg	p. 84
Airomir (autohaler)	Spray 200 X 100 mcg	p. 52
	Spray 200 X 100 mcg	
Akneroxid	Gel 50 g 50 mg / g	p. 109
Akneroxid	Gel 50 g 100 mg / g	p. 109
	Gttes opht 5 ml 1 mg + 3 mg / ml	
Alcon Adequad	Gttes opht 10 ml 1 mg + 3 mg / ml	p. 113
	Gttes opht 15 ml 1 mg + 3 mg / ml	
	Comp 50 X 25 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp efferv 32 X 500 mg / 50 mg	
	Comp efferv 20 X 1 q	
	Sach 32 X 500 mg	
	Sach 32 X 500 mg / 50 mg	
	Spray 10 ml 1 mg / ml	
	Comp 100 X 100 mg	
	Comp 30 X 300 mg	
	Comp 90 X 300 mg	
•	Comp 100 X 100 mg	
	Comp 90 X 300 mg	
•	Comp 14 X 0,5 mg	
	Comp 28 X 0,5 mg	
•	Comp 14 X 1 mg	
	Comp 28 X 1 mg	
•	Comp 50 X 0,25 mg	
	Comp 50 X 0,5 mg	
Alprazolam Bexal	Comp 50 X 1 mg	p. 75
	Comp 20 X 0,25 mg	
Alprazolam EG	Comp 50 X 0,25 mg	p. 74
Alprazolam EG	Comp 20 X 0,5 mg	p. 75
Alprazolam EG	Comp 50 X 0,5 mg	p. 75
	Comp 20 X 1 mg	
Alprazolam EG	Comp 50 X 1 mg	p. 75
•	Comp 20 X 2 mg	•
•		
	Comp 50 X 0,25 mg	
•		•
	Comp 50 X 0,25 mg	
Alprazolam Teva	Comp 50 X 1 mg	p. 75

• 116 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Alprazolam Teva	Comp 50 X 2 mg	p. 76
Alprazomed	Comp 50 X 0,5 mg	p. 75
Alprazomed	Comp 50 X 1 mg	p. 76
	Caps 90 X 300 mg	
Amichlor	Comp 100 X 5 mg / 50 mg	p. 16
	Comp 20 X 200 mg	
	Comp 60 X 200 mg	
	Comp 60 X 200 mg	
	Comp 30 X 5 mg	
	Comp 100 X 5 mg	
Amlodipine Bexal	Comp 30 X 10 mg	p. 24
	Comp 100 X 10 mg	
Amlodinine FG	Comp 28 X 5 mg	n 24
	Comp 56 X 5 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 30 X 5 mq	
	Comp 30 X 3 mg	
	Comp 60 X 10 mg	
	Comp 28 X 5 mg	
Amiodipine Sandoz	Comp 56 X 5 mg	p. 23
	Comp 100 X 5 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 100 X 10 mg	
	Comp 28 X 10 mg	
	Comp 98 X 10 mg	
	Caps 28 X 5 mg	
	Caps 56 X 5 mg	
	Caps 30 X 10 mg	
	Caps 100 X 10 mg	
	Comp 16 X 500 mg	
	Comp 32 X 500 mg	
	Comp 10 X 875 mg	
	Comp 20 X 875 mg	
	Sir 100 ml 125 mg / 5 ml	
	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	
Amoxicilline Bexal	Comp disp 8 X 1 g	p. 93
Amoxicilline EG	Caps 16 X 500 mg	p. 95
Amoxicilline EG	Caps 30 X 500 mg	p. 94
Amoxicilline EG	Comp 8 X 1 g	p. 93
Amoxicilline EG	Comp 20 X 1 g	p. 93
	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp disp 16 X 500 mg	
Amoxicilline Sandoz	Comp disp 30 X 500 mg	n 94
	Comp disp 8 X 1 q	
Amoxicilline Sandoz	Comp disp 8 X 1 g	n 93
	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Amoxicilline Teva	Caps 16 X 500 mg	p. 94
Amoxicilline Teva Disp	Comp disp 16 X 500 mg	p. 95
Amoxicilline Teva Disp	Comp disp 16 X 750 mg	p. 95
Amoxicilline Teva	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	p. 94
Amoxicilline Teva Soluble	Comp efferv 8 X 1 g	p. 93
Amoxiclav Sandoz	Comp 16 X 500 mg	p. 96
Amoxiclav Sandoz	Comp 30 X 500 mg	p. 96
	Comp 10 X 875 mg	
Amoxiclav Sandoz	Comp 20 X 875 mg	p. 96
Amoxiclav Sandoz	Sir 100 ml 125 mg / 5 ml	p. 95
	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	
	Sir 60 ml 125 mg / 5 ml	
	Sir 60 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp 10 X 875 mg	
	Comp 20 X 875 mg	
	Caps 16 X 500 mg	
	Comp disp 16 X 750 mg	
	Comp efferv 8 X 1 g	
	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp 20 X 500 mg	
	Comp 50 X 50 mg	
	Gel 10 X 50 mg	
	Gel 30 X 50 mg	
3	Spray 30 ml 1,25 mg + 1 mg / ml	•
	Comp à sucer 20 X 0,25 mg	
	Spray 30 ml 1,25 mg + 1 mg / ml	
	Comp 50 X 6 mq	
	Comp 50 X 12 mg	
	Comp 30 X 550 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
•	Comp 56 X 20 mg	
	Comp 28 X 30 mg	
	Lav 7 X 2 q	
	Comp 50 X 500 mg	
	Comp 28 X 100 mg / 25 mg	
	Comp 56 X 100 mg / 25 mg	
	Comp 90 X 50 mg / 12,5 mg	
	Comp 56 X 100 mg / 25 mg	
	Comp 28 X 50 mg	
	Comp 56 X 50 mg	
Atenolol EG	Comp 28 X 100 mg	p. 19

• 118 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Atenolol EG	Comp 56 X 100 mg	p. 18
Atenolol Ratiopharm	Comp 30 X 50 mg	p. 18
Atenolol Ratiopharm	Comp 50 X 50 mg	p. 18
	Comp 100 X 50 mg	
Atenolol Ratiopharm	Comp 30 X 100 mg	p. 19
	Comp 50 X 100 mg	
Atenolol Ratiopharm	Comp 100 X 100 mg	p. 18
	Comp 56 X 50 mg	
	Comp 56 X 100 mg	
	Comp 30 X 25 mg	
		•
	Comp 60 X 100 mg	
	Comp 90 X 100 mg	
	Gttes opht 9 ml 10 mg / ml	
•		•
	Comp 16 X 500 mg	
	Comp 10 X 875 mg	
Augmenum	Sir 80 ml 125 mg / 5 ml	p. 95
	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp 100 X 150 mg	
	Comp 10 X 500 mg	
	Comp 20 X 500 mg	
Azaron	Lotion 25 ml 20 mg / g	p. 107
В		
	Caps 16 X 500 mg	
Bactrim	Comp 20 X 400 mg / 80 mg	p. 98
Bactrim Forte	Comp 10 X 800 mg / 160 mg	p. 98
	Comp 30 X 800 mg / 160 mg	
	Caps inh 120 X 100 mcg	
Belsar		p. 32
	Comp 98 X 20 mg	•
	Comp 28 X 40 mg	
	Comp 98 X 40 mg	
	Drag 24 X 300 mg	
	Comp disp 100 X 8 mg	
Detailistille LU		p. 84

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Betahistine Teva	Comp 100 X 8 mg	p. 83
Betahistine Teva	Comp 100 X 16 mg	p. 84
Betahistop	Comp 100 X 8 mg	p. 84
Betahistop	Comp 84 X 16 mg	p. 84
Betaserc	Comp 100 X 8 mg	p. 84
Betaserc	Comp 42 X 16 mg	p. 84
Betaserc	Comp 84 X 16 mg	p. 84
	Sir 60 ml 125 mg / 5 ml	
Biclar Forte	Comp 10 X 500 mg	D. 100
	Sir 120 ml 125 mg / 5 ml	
,	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	· ·
	Comp retard 10 X 500 mg	
	Drag enter 40 X 5 mg	
	Drag enter 30 X 10 mg	
	Comp 56 X 5 mg	
•		•
•	1 3	
	Comp 28 X 10 mg	
	Comp 56 X 5 mg	
	Comp 56 X 10 mg	
	Comp 56 X 5 mg	
	Comp 56 X 10 mg	
	Comp 30 X 5 mg	
	Comp 100 X 5 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 100 X 10 mg	
	Comp 28 X 5 mg	
Bisoprotop	Comp 56 X 5 mg	p. 19
Bisoprotop	Comp 28 X 10 mg	p. 20
Bisoprotop	Comp 56 X 10 mg	p. 20
Bonefos	Comp 30 X 400 mg	p. 114
Bonefos	Comp 100 X 400 mg	p. 114
Braintop	Comp 60 X 800 mg	p. 38
	Pommade 20 g 100 mg / g	
	Comp 50 X 6 mg	•
	Comp 50 X 12 mg	
	Comp 50 X 6 mg	
•		
	Comp 50 X 8 mg	
	Comp 50 X 8 mg	
	1 3	
RIOUCUI-WELEBLINE	Comp 50 X 8 mg	p. 55

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Broncho Pectoralis Carbocisteine	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	p. 55
Bronchosedal Dextromethorphan HBr	Sir 180 ml 7,5 mg / 5 ml	p. 56
Brufen	Drag 100 X 200 mg	p. 61
Brufen	Drag 100 X 400 mg	p. 61
Brufen Forte	Comp 30 X 600 mg	p. 62
Brufen Retard	Comp retard 28 X 800 mg	p. 62
Brufen Retard	Comp retard 60 X 800 mg	p. 62
	Caps enter 50 X 3 mg	
Budenofalk	Caps enter 100 X 3 mg	p. 87
Budesonide Easyhaler Bexal	Spray 200 X 200 mcg	p. 52
	Comp retard 14 X 600 mg	
Buflomedil EG Retard	Comp retard 30 X 600 mg	p. 16
Buflomemed CR	Comp retard 30 X 600 mg	p. 16
Buflotop CR	Comp retard 30 X 600 mg	p. 16
Buprophar	Drag 30 X 200 mg	p. 61
Buprophar	Drag 30 X 400 mg	p. 62
C	Caps 20 X 500 mg	0 105
	Caps 50 X 500 mg	
	Caps 50 X 500 Hig	
	Comp efferv 30 X 2,5 g	
	Gran efferv 30 X 2,5 g / 880 IE Comp 30 X 100 mg	
	Comp 60 X 25 mg	
	Comp 60 X 50 mg	
•	Comp 30 X 100 mg	•
	Comp 60 X 25 mg	
• •	Comp 60 X 50 mg	•
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp 60 X 25 mg	
	Comp 30 X 50 mq	
	Comp 60 X 50 mg	
• •	Comp 30 X 100 mg	•
	Comp 60 X 100 mg	
	Comp 60 X 25 mg	
	Comp 60 X 50 mg	
• •	Comp 30 X 100 mg	•
• •	Comp 60 X 100 mg	•
	Comp 60 X 25 mg	
	Comp 60 X 50 mq	
	Comp 45 X 25 mg	
	Comp 90 X 25 mg	
	Comp 45 X 50 mq	
• •	Comp 90 X 50 mg	•
• •	Comp 30 X 25 mg	•
	Comp 90 X 25 mg	
• •	Comp 30 X 50 mq	
	Comp 90 X 50 mg	

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Captoprimed	Comp 60 X 25 mg	p. 26
Captoprimed	Comp 30 X 100 mg	p. 28
Captoprimed	Comp 60 X 50 mg	p. 27
Carters	Comp enter 40 X 5 mg	p. 45
Carvedilol Bexal	Comp 14 X 6,25 mg	p. 21
Carvedilol Bexal	Comp 60 X 6,25 mg	p. 21
	Comp 14 X 12,5 mg	
Carvedilol Bexal	Comp 14 X 25 mg	p. 21
	Comp 60 X 25 mg	
Carvedilol EG	Comp 56 X 6,25 mg	p. 21
Carvedilol EG	Comp 56 X 12,5 mg	p. 21
Carvedilol EG	Comp 56 X 25 mg	p. 22
Carvedilol Ratiopharm	Comp 14 X 6,25 mg	p. 21
	Comp 60 X 6,25 mg	
	Comp 60 X 25 mg	
	Comp 56 X 6,25 mg	
	Comp 56 X 25 mg	
	Drag 30 X 50 mg	•
	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	
	Sol 50 ml 0,5 mg / ml	
	Caps 16 X 500 mg	
	Comp 10 X 250 mg	
	Comp 7 X 10 mg	
		•
Cettizine Bexal		p. 84
	Comp 7 X 10 mg	
	Comp 7 X 10 mg	
	Comp 20 X 10 mg	
	Comp 50 X 10 mg	
	Comp 7 X 10 mg	
	Comp 20 X 10 mg	
	Comp 50 X 10 mg	
	Comp 20 X 10 mg	
	Comp 40 X 10 mg	
	Comp à sucer 72 X 500 mg	
	Comp 60 X 250 mg	
	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	
Chloramphenicol Erfa	Pommade opht 2,5 g 10 mg / g	p. 111
Chloramphenicol Viatris	Gttes opht 9 ml 5 mg / ml	p. 111
Chloramphenicol Viatris	Pommade opht 4 g 10 mg / g	p. 111
	Comp 60 X 250 mg	
	Sol 10 X 1 g	

• 122 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Cholemed	Comp 28 X 20 mq	p. 33
Cholemed	Comp 84 X 20 mg	p. 33
	Comp 28 X 40 mg	
Cholemed	Comp 98 X 40 mg	p. 34
Cimetidine EG	Comp 20 X 200 mg	p. 39
Cimetidine EG	Comp 100 X 200 mg	p. 39
	Comp 56 X 400 mg	
Cimetidine EG	Comp 28 X 800 mg	p. 39
Cimetidine Sandoz	Comp efferv 20 X 200 mg	p. 39
Cimetidine Sandoz		p. 39
Cimetidine Teva	Comp 20 X 200 mg	p. 39
	Comp 50 X 200 mg	
	Comp 28 X 800 mg	
	Comp 56 X 400 mg	
	Caps 100 X 75 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 20 X 500 mg	
	Comp 10 X 250 mg	
	Comp 20 X 750 mg	
	Comp 10 X 250 mg	
	Comp 10 X 250 mg	
	Comp 20 X 500 mg	
	Comp 56 X 20 mg	
	Comp disp 8 X 1 g	
	Caps 16 X 300 Hig	
Clairiuxyi	Cottip disp & x + g	p. 94

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAG
Clamoxyl	Sach 16 X 500 mg	p. 95
Clamoxyl	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	p. 94
	Comp 10 X 250 mg	
Clarithromycine EG	Comp 10 X 250 mg	p. 99
	Comp 10 X 500 mg	
	Comp 21 X 500 mg	
	Sir 140 ml 125 mg / 5 ml	
	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp 10 X 500 mg	
	Comp 14 X 500 mg	
	Comp 21 X 500 mg	
	Comp 10 X 500 mg	
	Comp 21 X 500 mg	
	Comp retard 10 X 500 mg	
	Comp 7 X 10 mg	
	Comp 21 X 10 mg	
	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	
	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	
	Comp enter 100 X 250 mg	
	Comp enter 300 X 250 mg	
	Comp enter 100 X 500 mg	
	Comp enter 300 X 500 mg	
	Lav 14 X 1 g	
	Supp 30 X 250 mg	
	Supp 120 X 250 mg	
	Supp 15 X 500 mg	
	Supp 60 X 500 mg	
	Supp 120 X 500 mg	
	Sach 16 X 500 mg	
	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp 10 X 875 mg	
	Comp 20 X 875 mg	
	Comp disp 20 X 500 mg	
Climara TTS	Patch 4 x 50 mcg / 24 h	p. 89
	Patch 12 x 50 mcg / 24 h	
Clomid	Comp 10 X 50 mg	p. 89
Clonazone	Comp 60 X 250 mg	p. 109
Clozapine Bexal	Comp 30 X 25 mg	p. 71
Clozapine Bexal	Comp 30 X 100 mg	p. 71
Co Cyproterone Sandoz	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	p. 89
Co-Amiloride Teva	Comp 60 X 5 mg / 50 mg	p. 16
	Comp 120 X 5 mg / 50 mg	
	Comp 16 X 500 mg	
	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp 56 X 5 mg / 12,5 mg	
	Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg	
	Comp 28 X 10 mg / 25 mg	
	Comp 56 X 10 mg / 25 mg	
Co-Risonrolal Pationharm	Comp 50 X 5 mg / 12,5 mg	p. 22
	Comp 50 X 10 mg / 25 mg	
	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	

• 124 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Co-Enalapril EG	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	p. 31
Co-Enalapril EG	Comp 98 X 20 mg / 12,5 mg	p. 31
Co-Enalapril Ratiopharm	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	p. 31
	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	
Co-Enalapril Ratiopharm	Comp 98 X 20 mg / 12,5 mg	p. 31
Co-Enalapril Sandoz	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	p. 31
	Comp 30 X 20 mg / 12,5 mg	
Co-Lisinopril Bexal	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	p. 32
	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	
	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	
	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	
	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	
Co Trimovazalo FC		p. 98
	Drag enter 100 X 250 mg	
	Drag enter 200 X 250 mg	
	Drag enter 20 X 500 mg	
	Drag enter 100 X 500 mg	
	Drag enter 300 X 500 mg	
	Lav 7 X 2 g	
	Supp 10 X 250 mg	
	Supp 30 X 250 mg	
	Supp 120 X 250 mg	
	Supp 10 X 500 mg	
	Supp 30 X 500 mg	
	Supp 120 X 500 mg	
	Caps 60 X 50 mg	
Contramal	Gttes 10 ml 100 mg / ml	p. 66
Contramal	Gttes 30 ml 100 mg / ml	p. 66
Contramal	Gttes 50 ml 100 mg / ml	p. 66
Contramal Retard	Comp retard 20 X 150 mg	p. 67
Contramal Retard	Comp retard 60 X 150 mg	p. 67
Contramal Retard	Comp retard 20 X 200 mg	p. 67
Contramal Retard	Comp retard 60 X 200 mg	p. 67
	Comp retard 60 X 100 mg	
	Comp 168 X 200 mg	
1 3	Comp 20 X 200 mg	
	Comp 60 X 200 mg	
	Pommade 5 q 10 mg / q	
Cremicort H	Crème 20 g 10 mg / g	p. 70
	Crefile 20 g 10 flig / g	
CLOIX RISUCUE WOUO	Comp 20 X 500 mg	p. 68

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAG
Croix Blanche Mono	Sach 20 X 500 mg	p. 68
	Sach 20 X 500 mg / 50 mg	
	Gttes opht 10 ml 20 mg / ml	
Cromonez Pos	Spray 15 ml 20 mg / ml	p. 51
	Gttes opht 10 ml 20 mg / ml	
	Drag 50 X 200 mg	
	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	
**	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	
D		
D-Vital Forte	Gran efferv 30 X 2,5 g / 880 IE	p. 106
D-Vital	Gran efferv 30 X 1,25 g / 440 IE	p. 106
Dafalgan Codeine	Comp 30 X 500 mg / 30 mg	p. 64
	Comp efferv 32 X 500 mg / 30 mg	
	Comp 30 X 500 mg	
	Comp 16 X 1 g	
3	Caps enter 14 X 15 mg	
	Caps enter 28 X 30 mg	
	Caps enter 56 X 15 mg	
	Caps enter 84 X 15 mg	
	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	
	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	
	Spray 15 ml 1 mg / ml Patch 30 X 5 mq / 24 h	
	Patch 30 X 10 mg / 24 h	
	Comp à sucer 20 X 0,25 mg / 1 mg	
	Patch 12 x 50 mcg / 24 h	
	Patch 26 X 25 mcg / 24 h	
	Patch 26 X 50 mcg / 24 h	
	Comp 3 X 21 0,02 mg / 0,15 mg	
	Comp 3 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	
	Sir 120 ml 15 mg / 5 ml	
	Sir 125 ml 7,5 mg / 5 ml	
	Sir 180 ml 7,5 mg / 5 ml	
Diafusor	Patch 30 X 5 mg / 24 h	p. 13
	Patch 30 X 10 mg / 24 h	
	Comp 20 X 80 mg	
	Comp 60 X 80 mg	
Diane	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	p. 90
	Comp 25 X 10 mg	
	Comp 100 X 10 mg	

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Diazepam Ratiopharm	Comp 100 X 5 mg	p. 71
Diazepam Ratiopharm		p. 72
Diazepam Ratiopharm		p. 72
Diazepam Teva	Comp 25 X 5 mg	p. 71
Diazepam Teva		p. 71
Diazepam Teva	Comp 25 X 10 mg	p. 72
Dibertil	Caps 30 X 10 mg	p. 45
Diclofemed	Comp retard 30 X 100 mg	p. 59
	Comp enter 50 X 50 mg	
	Comp enter 30 X 25 mg	
	Comp enter 100 X 25 mg	
	Comp enter 50 X 50 mg	
	Comp retard 60 X 75 mg	
	Comp retard 30 X 100 mg	
	Supp 12 X 100 mg	
	Drag 30 X 50 mg	
	Comp retard 60 X 75 mg	
	. 3	
	Comp 30 X 2,5 mg	
	Comp 100 X 2,5 mg	
	Comp 100 X 60 mg	
	Comp 100 X 60 mg	
	Comp 200 X 60 mg	
	Comp 56 X 6,25 mg	
	Comp 56 X 25 mg	
	Comp 100 X 100 mg	
	Drag 100 X 75 mg	
	Drag 100 X 75 mg	
	Comp disp 20 X 500 mg	
	Comp 100 X 5 mg	
	Comp 30 X 5 mg	
	Comp 56 X 6,25 mg	
	Comp 56 X 25 mg	
	Caps 10 X 50 mg	•
Doc Fluconazol	Caps 1 X 150 mg	p. 102

p. 3 p. 8 p. 8 p. 8 p. 5 p. 5 p. 5 p. 5 p. 5
p. 8 p. 8 p. 5
p. 8 p. 8 p. 5
p. 8 p. 5 p. 5 p. 5 p. 5 p. 5 p. 5 p. 5
p. 8p. 5p. 5p. 5p. 5p. 5p. 10
p. 5
p. 5p. 5
p. 5 p. 5 p. 5 p. 10
p. 5 p. 5 p. 10 p. 10
p. 5 p. 10 p. 10
p. 10 p. 10
p. 10
p. 6
p. 7
p. 7
р. 7 р. 7
р. 7 р. 7
p. 2
p. 2
p. 2
p. 2
p. 9
p. 9
p. 9
p. 9
p. 1
p. 1
p. 8
p. 8
p. 8
p. 1
p. 1
p. 2
p. 2
p. 7
p. 7
p. 5
p. 1
p. 2
p. 2
p. 2
p. 2
p. 9
p. 9
p. 9
p. 9 p. 9 p. 9
p. 9

• 129 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Doccelipro	Comp 28 X 400 mg	p. 21
Doccetiri	Comp 20 X 10 mg	p. 85
Doccetiri	Comp 40 X 10 mg	p. 85
Doccimeti	Comp 20 X 200 mg	p. 39
Doccimeti	Comp 56 X 400 mg	p. 39
Doccimeti		p. 39
Docciproflo	Comp 10 X 250 mg	p. 101
	Comp 20 X 750 mg	
	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	
	Comp retard 60 X 75 mg	
	Drag 100 X 75 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
		•
		•
	Sol 200 ml 5 mg / 5 ml	
•		
	Caps effice 36 X 20 ftig	
	Gran 56 X 1200 mg	
	Gran 28 X 2400 mg	
•	Comp disp 30 X 20 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 98 X 20 mg	
•	Comp 28 X 40 mg	•
	Comp 98 X 40 mg	
	Comp 28 X 150 mg	
	Comp 56 X 150 mg	
	Comp 112 X 150 mg	
	Comp 28 X 300 mg	•
	Comp 56 X 300 mg	
	Spray 200 X 100 mcg	
	Comp 30 X 50 mg	
	Comp 60 X 50 mg	
Docsertraline	Comp 30 X 100 mg	p. 81

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Docsertraline	Comp 60 X 100 mg	p. 81
Docsimvasta	Comp 28 X 20 mg	p. 33
	Comp 84 X 20 mg	
Docsimvasta	Comp 56 X 40 mg	p. 34
	Comp 98 X 40 mg	
Docspirono	Comp 50 X 25 mg	p. 15
Docspirono	Comp 50 X 100 mg	p. 15
•	Comp 12 X 200 mg	•
	Comp 36 X 200 mg	
	Comp 30 X 50 mg	
	Comp 60 X 50 mg	
	Comp retard 20 X 150 mg	
	Comp retard 60 X 150 mg	
		•
	Comp retard 60 X 100 mg	
	Comp retard 60 X 200 mg	
3		
	Supp 12 X 100 mg	
	Drag 30 X 200 mg	
	Drag 30 X 400 mg	
	Drag 100 X 400 mg	
Dolofin	Drag 30 X 600 mg	p. 62
	Gel 100 g 50 mg / g	
	Gel 50 g 50 mg / g	
	Comp fondant 20 X 500 mg	
	Comp 16 X 500 mg	
	Caps 60 X 50 mg	
	Gttes 10 ml 100 mg / ml	
Dolzam	Gttes 30 ml 100 mg / ml	p. 66
Dolzam	Gttes 50 ml 100 mg / ml	p. 66
	Comp retard 56 X 100 mg	
Dolzam Retard	Comp retard 56 X 150 mg	p. 67
Dolzam Retard	Comp retard 56 X 200 mg	p. 67
Dolzam Uno	Comp retard 28 X 150 mg	p. 67
Dolzam Uno	Comp retard 28 X 200 mg	p. 67
Domperidone EG	Comp 30 X 10 mg	p. 45
Domperidone Teva	Comp 30 X 10 mg	p. 45
·	Comp 30 X 10 mg	
	Comp disp 10 X 200 mg	
	Comp 10 X 100 mg	
	Comp 10 X 100 mg	
, ,		
• • •		
	Comp disp 10 X 100 mg	
, ,	1 1	
Doxylets	Caps 10 X 100 mg	p. 9

• 130 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Doxylets	Caps 10 X 200 mg	p. 93
Doxylets	Comp 10 X 200 mg	p. 93
Doxytab	Caps 10 X 100 mg	p. 92
Doxytab	Comp disp 10 X 100 mg	p. 92
Doxytab	Comp disp 10 X 200 mg	p. 93
	Sach 10 X 200 mg	
Driptane	Comp 50 X 5 mg	p. 49
	Drag 40 X 5 mg	
Duphalac Dry	Sach 20 X 10 g	p. 46
Duphalac Fruit	Sir 20 X 10 g	p. 46
Duphalac	Sir 20 X 10 g	p. 46
Duracef	Caps 16 X 500 mg	p. 97
Duracef	Comp disp 16 X 500 mg	p. 97
Durogesic	Patch 5 X 25 mcg / u	p. 64
	Patch 10 X 25 mcg / u	
3	Patch 5 X 50 mcg / u	•
	Patch 10 X 50 mcg / u	
	Patch 5 X 75 mcg / u	
	Patch 5 X 100 mcg / u	
•	Drag 120 X 135 mg	•
Elthyrone	Comp 100 X 0 025 mg	
Flthyrone		
	Comp 100 X 0,05 mg	p. 90
Elthyrone	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg	p. 90 p. 90
Elthyrone	Comp 100 X 0,05 mg	p. 90 p. 90
ElthyroneElthyrone	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg	p. 90 p. 90 p. 90
ElthyroneElthyrone Elthyrone		p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 90
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor		
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor		
Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emconcor Mitis	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Comp 56 X 5 mg	p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 20 p. 20 p. 20
Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emconcor Mitis	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 28 X 5 mg	p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 20 p. 20 p. 20
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Comp 56 X 5 mg	p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 90 p. 20 p. 20 p. 20 p. 20
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Comp 56 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Emcoretic Emcoretic	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 56 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Emcoretic Emcoretic Mitis	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Mitis	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 5 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 5 mg / 25 mg Drag 28 X 5 mg / 25 mg	
Elthyrone	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 s mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 56 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 5 mg / 12,5 mg Drag 56 X 5 mg / 12,5 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Emcoretic Emcoretic Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Encoretic Mitis Encoretic Mitis Encoretic Mitis Enalapril EG Enalapril EG	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 s mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Comp 56 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Emcoretic Emcoretic Emcoretic Mitis	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 smg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Emcoretic Mitis Emclapril EG	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 smg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 28 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg Comp 56 X 10 mg / 25 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Emcoretic Mitis Enalapril EG Enalapril EG Enalapril EG Enalapril EG Enalapril EG Enalapril EG Enalapril Ratiopharm	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 56 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 20 mg Comp 98 X 20 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Mitis Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Enalapril EG Enalapril Ratiopharm Enalapril Ratiopharm	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,15 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 56 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Comp 56 X 5 mg Comp 56 X 5 mg Comp 28 X 5 mg Comp 56 X 20 mg Comp 56 X 20 mg Comp 56 X 20 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Enalapril EG Enalapril Ratiopharm Enalapril Ratiopharm Enalapril Ratiopharm	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 56 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Comp 56 X 5 mg Comp 28 X 10 mg / 25 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 20 mg Comp 56 X 20 mg	
Elthyrone Elthyrone Elthyrone Elthyrone Emconcor Emconcor Emconcor Mitis Emcoretic Pharmapartner Emcoretic Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Emcoretic Mitis Enalapril EG Enalapril EG Enalapril EG Enalapril Ratiopharm Enalapril Ratiopharm Enalapril Sandoz Enalapril Sandoz	Comp 100 X 0,05 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,1 mg Comp 100 X 0,2 mg Comp 28 X 10 mg Comp 56 X 10 mg Comp 56 X 5 mg Comp 56 X 5 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Drag 28 X 10 mg / 25 mg Drag 56 X 10 mg / 25 mg Comp 56 X 5 mg Comp 28 X 10 mg / 25 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 10 mg / 25 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg / 12,5 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 20 mg Comp 56 X 20 mg Comp 98 X 20 mg Comp 56 X 20 mg Comp 98 X 20 mg	

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAG
Eosine Gilbert	Sol 50 ml 20 mg / ml	p. 109
	Sol 20 ml 20 mg / ml	
Eosine Wolfs (alcool)	Sol 100 ml 20 mg / ml	p. 108
	Caps 100 X 100 mg	
	Comp 30 X 400 mg	
•	Comp 20 X 50 mg	
	Caps 28 X 200 mg	
•	Patch 6 X 25 mcg / 24 h	
	Patch 26 X 25 mcg / 24 h	
	Patch 6 X 50 mcg / 24 h	
	Patch 26 X 50 mcg / 24 h	
	Comp 20 X 400 mg / 80 mg	
	Comp 50 X 400 mg / 80 mg	
	Comp 10 X 800 mg / 160 mg	
	Comp 10 X 800 mg / 160 mg	
	Comp 84 X 0,025 mg	
	Comp 84 X 0,05 mg	
	Comp 84 X 0,1 mg	
	Comp 84 X 0,125 mg	
•	Comp 84 X 0,15 mg	
	Comp 84 X 0,2 mg Gel 50 q 50 mg / q	
	Comp 50 X 100 mg	
	Comp 30 X 500 mg	
		p. 9
Eoldono	Caps 30 X 10 mg	p. 9 <sup>-</sup> p. 59
	Caps 30 X 10 mg	p. 9 <sup>-</sup> p. 59 p. 59
Feldene		p. 9 <sup>-</sup> p. 59 p. 59 p. 60
FeldeneFeldene Dispersal Aktuapharma	Caps 30 X 10 mg	p. 9 <sup>-</sup> p. 59 <sup>-</sup> p. 59 <sup>-</sup> p. 59 <sup>-</sup>
FeldeneFeldene Dispersal AktuapharmaFeldene Dispersal	Caps 30 X 10 mg	p. 9. 9. 5. 5
FeldeneFeldene Dispersal AktuapharmaFeldene DispersalFeldene Dispersal Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9: 9: 5: 5: 5: 5: 5: 5: 6: 6: 6: 6: 6: 6: 6: 6: 6: 6: 6: 6: 6:
FeldeneFeldene Dispersal AktuapharmaFeldene DispersalFeldene Dispersal FeldeneFeldeneFeldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9. 9. 5. 5
FeldeneFeldene Dispersal AktuapharmaFeldene DispersalFeldeneFeldeneFeldeneFeldeneFeldeneFeldene Lyotabs	Caps 30 X 10 mg	
FeldeneFeldene Dispersal AktuapharmaFeldene DispersalFeldeneFeldeneFeldeneFeldeneFeldene LyotabsFeldene Lyotabs Pharmapartner	Caps 30 X 10 mg	p. 9' p. 55 p. 55 p. 66 p. 66 p. 66 p. 110 p. 111 p. 116
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9 p. 55 p. 66 p. 66 p. 11 p. 11 p. 66 p. 66 p. 66 p. 66 p. 66 p. 66
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9 p. 5 p. 6 p. 6 p. 6 p. 11 p. 110 p. 13 p. 6 p. 6 p. 6 p. 7 p. 9
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9 p. 5 p. 6 p. 6 p. 6 p. 11 p. 110 p. 6 p. 6 p. 6 p. 2 p. 2 p. 2 p. 2 p. 2 p. 2
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9° p. 55 p. 66 p. 66 p. 110 p. 110 p. 66 p. 66 p. 20 p. 20 p. 22 p. 22
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9° p. 55 p. 66 p. 66 p. 11 p. 11 p. 66 p. 66 p. 62 p. 25 p. 25 p. 25
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9' p. 55 p. 66 p. 66 p. 11 p. 11 p. 22 p. 22 p. 22 p. 22 p. 22
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9' p. 55 p. 66 p. 66 p. 11 p. 11 p. 22 p. 22 p. 22 p. 22 p. 22 p. 22
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 9' p. 55 p. 66 p. 66 p. 66 p. 110 p. 111 p. 21 p. 22
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 97 p. 59 p. 55 p. 66 p. 66 p. 66 p. 110 p. 111 p. 25
Feldene	Caps 30 X 10 mg	p. 97 p. 55 p. 56 p. 66 p. 110 p. 110 p. 120 p. 25
Feldene Feldene Dispersal Aktuapharma Feldene Dispersal Feldene Feldene Feldene Lyotabs Feldene Lyotabs Pharmapartner Felodipine Bexal Felodipine Bexal Felodipine Bexal Felodipine Bexal Felodipine Bexal Felodipine Bexal Felodipine FG Retard Felodipine FG Retard Felodipine Ratiopharm Felodipine Ratiopharm Felodipine Sandoz Felodipine Sandoz Felodipine Sandoz Fenodene	Caps 30 X 10 mg	p. 97 p. 55 p. 56 p. 66 p. 66 p. 110 p. 110 p. 25

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Fenofibrate Bexal	Caps 30 X 200 mg	p. 36
Fénofibrate Bexal	Caps 100 X 200 mg	p. 35
	Caps 30 X 200 mg	
	Caps 98 X 200 mg	•
	Patch 5 X 25 mcg / u	
	Patch 5 X 50 mcg / u	
Fentanyl Reval	Patch 5 X 75 mcg / u	p. 65
Fentanyl Reval	Patch 5 X 100 mcg / u	p. 65
Flammazine		n 107
Flomovin	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	n 04
Flomovin Colutab		p. 94
	Comp disp 10 X 500 mg	
		•
	Comp disp 8 X 1 g	
	Comp disp 20 X 1 g	
	Comp 30 X 100 mg	
	Caps 10 X 50 mg	
	Caps 1 X 150 mg	
	Caps 10 X 200 mg	•
	Caps 20 X 200 mg	
	Caps 1 X 150 mg	
	Caps 10 X 200 mg	
	Caps 20 X 200 mg	
	Caps 10 X 50 mg	
	Caps 1 X 150 mg	
	Caps 10 X 200 mg	
	Caps 20 X 200 mg	
	Caps 10 X 50 mg	
	Caps 1 X 150 mg	
Fluconazole Teva	Caps 10 X 200 mg	p. 103
Fluconazole Teva	Caps 20 X 200 mg	p. 103
Fludex	Drag 20 X 2,5 mg	p. 14
Fludex	Drag 60 X 2,5 mg	p. 14
Flunarimed	Caps 50 X 5 mg	p. 84
Flunarimed	Caps 28 X 10 mg	p. 84
Flunatop	Caps 50 X 5 mg	p. 84
Flunatop	Caps 28 X 10 mg	p. 84
	Comp 10 X 1 mg	
	Comp 240 X 0,55 mg	
	Caps 28 X 20 mg	
		•

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Fluoxetine EG	Caps 56 X 20 mg	p. 78
Fluoxetine Sandoz	Caps 28 X 20 mg	p. 79
Fluoxetine Sandoz	Caps 56 X 20 mg	p. 78
Fluoxetine Teva	Caps 30 X 20 mg	p. 78
Fluoxetop	Caps 28 X 20 mg	p. 78
Fluoxone Divule	Comp 30 X 20 mg	p. 78
Fluoxone Divule	Comp 100 X 20 mg	p. 78
Fluvoxamine EG	Comp 30 X 100 mg	p. 82
Fluvoxamine Sandoz	Comp 30 X 100 mg	p. 82
Fluvoxamine Teva	Comp 30 X 100 mg	p. 82
Fontex	Caps 28 X 20 mg	p. 79
Fontex Dispersible		p. 79
	Gttes 15 ml 7,5 mg / ml	
	Caps 10 X 50 mg	
	Caps 10 X 200 mg	
	Caps 20 X 200 mg	
	Comp 50 X 40 mg	
	Comp 50 X 40 mg	
	Comp 50 X 40 mg	
		•
	Comp 50 X 40 mg	
Gabapentine Bexal	Caps 100 X 100 mg	p. 70 p. 70 p. 71 p. 71 p. 71
	Comp 80 X 1200 mg	
	Comp 28 X 0,2 mg	•
	Comp 28 X 0,4 mg	
	Sir 300 ml 3,8 mg / 5 ml	
1 3	Comp 60 X 500 mg	
	Comp à sucer 20 X 5 mg	
Gratiella	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	p. 89
н		
	Spray 50 ml 10 mg / g	
	Drag 1 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	
		n 97
Harmonet	Drag 3 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	p. 67
Harmonet	Drag 3 X 21 0,02 mg / 0,075 mg Comp 60 X 200 mg	
Harmonet Hebucol		p. 45
Harmonet Hebucol Heliclar	Comp 60 X 200 mg	p. 45 p. 100
HarmonetHebucolHeliclarHibidil	Comp 60 X 200 mg	p. 45 p. 100 p. 108
HarmonetHebucolHeliclarHibidilHibidil		p. 45 p. 100 p. 108 p. 107
HarmonetHebucolHeliclarHibidilHibidilHibidilHibiguardHibiguard		p. 45 p. 100 p. 108 p. 107 p. 108

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Hiconcil	Caps 16 X 500 mg	p. 95
Hiconcil	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	p. 94
	Comp 10 X 10 mg	
Histimed	Comp 20 X 10 mg	p. 85
	Comp 40 X 10 mg	•
	Comp à sucer 24 X 10 mg	
Humex Antitussivum Enfant	Sir 125 ml 5 mg / 5 ml	p. 56
	Comp 28 X 4,5 mg	•
	Comp 30 X 4,5 mg	
	Comp 60 X 4,5 mg	
	Caps 30 X 100 mg	
•		•
Iheyone	Comp 30 X 4,5 mg	n 16
	Comp 24 X 200 mg	
	Comp 30 X 600 mg	
•		•
•	Comp retard 30 X 800 mg	
•		•
	Drag 30 X 400 mg	
	Drag 100 X 400 mg	
	Comp 30 X 600 mg	
	Comp 30 X 600 mg	
	Drag 30 X 200 mg	
	Drag 30 X 400 mg	
•	Drag 100 X 400 mg	
	Gel 50 g 50 mg / g	
	Gel 50 g 50 mg / g	
	Gel 100 g 50 mg / g	
	Caps 20 X 2 mg	
	Comp fondant 20 X 2 mg	•
	1 / 3	
•	Sach 20 X 10 g	•
	Drag 20 X 2,5 mg	
	Drag 60 X 2,5 mg	
•	Comp 60 X 2,5 mg	
	Caps retard 56 X 160 mg	
	Supp 12 X 100 mg	
	Sol 30 ml 100 mg / ml	•
	Sol 50 ml 100 mg / ml	
izo-Reragiue helwichw	Sol 125 ml 100 mg / ml	p. 108

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAG
Iso-Betadine	Gel 30 g 100 mg / g	p. 108
Iso-Betadine	Gel 100 g 100 mg / g	p. 108
	Gttes opht 15 ml 5 mg / ml	
	Gttes opht 5 ml 10 mg / ml	
Isopto-Carpine	Gttes opht 15 ml 20 mg / ml	p. 111
	Comp 28 X 10 mg	
	Comp 56 X 10 mg	
	Comp 28 X 5 mg	
	Comp 56 X 5 mg	•
	Caps 30 X 10 mg	
	Caps 60 X 10 mg	
	Caps 30 X 20 mg	
	Caps 60 X 20 mg	
	Caps 30 X 10 mg	
Isotretinoine Ratiopharm	Caps 30 X 20 mg	p. 109
	Sir 150 ml 100 mg / 5 ml	n 6(
		•
	Sir 150 ml 100 mg / 5 ml	
	Caps retard 20 X 100 mg	
	Comp 30 X 1 mg	
Keladormet	Comp 30 X 2 mg	p. 77
	Comp disp 10 X 100 mg	
	Comp disp 10 X 200 mg	
	Comp 50 X 6 mg	
	Comp 50 X 12 mg	p. 74
Kelamigra	Caps 60 X 5 mg	
		p. 84
	Comp 30 X 50 mg	p. 84 p. 18
Kelatenor	Comp 30 X 50 mg	p. 8 <sup>2</sup> p. 18 p. 17
Kelatenor Kelatenor		p. 84 p. 18 p. 17 p. 19
Kelatenor Kelatenor Kelatenor		p. 84 p. 18 p. 17 p. 19
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn		p. 84 p. 18 p. 17 p. 19 p. 18
Kelatenor	Comp 30 X 50 mg	p. 84
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn	Comp 30 X 50 mg	p. 84 p. 18 p. 17 p. 19 p. 19 p. 19 p. 26 p. 27 p. 28
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn	Comp 30 X 50 mg	p. 84 p. 17 p. 17 p. 19 p. 18 p. 17 p. 19 p. 18 p. 27 p. 27
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelaxanal Kelaxanal	Comp 30 X 50 mg	p. 84 p. 15 p. 17 p. 18 p. 17 p. 18 p. 27 p. 27 p. 27
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelaxanal Kelaxanal	Comp 30 X 50 mg	p. 84 p. 15 p. 17 p. 19 p. 18 p. 17 p. 18 p. 27 p. 27 p. 27 p. 75
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal	Comp 30 X 50 mg	p. 84 p. 18 p. 17 p. 18 p. 18 p. 18 p. 27 p. 27 p. 27 p. 75 p. 77
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelasanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal	Comp 30 X 50 mg	p. 84 p. 18 p. 17 p. 19 p. 18 p. 18 p. 18 p. 26 p. 26 p. 27 p. 75 p. 75 p. 75
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Keliuret	Comp 30 X 50 mg  Comp 60 X 50 mg  Comp 30 X 100 mg  Comp 60 X 25 mg  Comp 60 X 50 mg  Comp 60 X 50 mg  Comp 60 X 100 mg  Comp 50 X 100 mg  Comp 50 X 0,25 mg  Comp 50 X 0,5 mg  Comp 50 X 1 mg  Comp 50 X 1 mg  Comp 50 X 2 mg  Comp 50 X 2 mg  Comp 50 X 2 mg  Comp 60 X 2,5 mg  Comp 60 X 2,5 mg  Comp 60 X 2,5 mg	p. 84 p. 18 p. 17 p. 19 p. 18 p. 26 p. 27 p. 27 p. 28 p. 77 p. 75 p. 75 p. 14
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Keliuret Kelomedil	Comp 30 X 50 mg	P. 84 P. 18 P. 17 P. 19 P. 18 P. 26 P. 27 P. 28 P. 74 P. 75 P. 75 P. 76 P. 14 P. 14
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelowedi Keliuret Keliuret Kelomedil Ketotifen Teva	Comp 30 X 50 mg	D. 84 D. 18 D. 17 D. 19 D. 18 D. 26 D. 27 D. 28 D. 74 D. 75 D. 76 D. 19 D. 18 D. 26 D. 27 D. 28 D. 74 D. 75 D. 76 D. 14 D. 14 D. 16 D. 16 D. 57
Kelatenor Kelatenor Kelatenor Kelatoryn Kelatoryn Kelatoryn Kelavanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelaxanal Kelomedii Ketotifen Teva Kelioret Kelomedib	Comp 30 X 50 mg	D. 84 D. 18 D. 19 D. 19 D. 26 D. 27 D. 75 D. 75 D. 76 D. 19 D. 18 D. 26 D. 27 D. 28 D. 27 D. 75 D. 75 D. 76 D. 14 D. 14 D. 16 D. 57

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Kredex	Comp 14 X 12,5 mg	D. 21
	Comp 56 X 25 mg	
t.		
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,025 mg	p. 90
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,05 mg	p. 90
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,1 mg	p. 90
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,125 mg	p. 90
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,15 mg	p. 90
L-Thyroxine	Comp 112 X 0,2 mg	p. 90
Lacrinorm	Gel opht 10 g 2 mg / g	p. 113
	Gttes opht 20 ml 1 mg + 3 mg / ml	
Lactulose EG	Sach 30 X 10 g	p. 46
Lactulose EG	Sir 20 X 10 g	p. 46
Lamisil	Comp 14 X 250 mg	p. 92
	Comp 56 X 250 mg	
•		•
. 3		•
	Gttes 15 ml 7,5 mg / ml	
	Comp 30 X 23 mg	
	Caps 30 X 207 mg	
	Caps 90 X 207 mg	
	Gel opht 10 g 2 mg / g	
•		•
	Comp 56 X 20 mg	
•	Comp 98 X 20 mg	•
	Comp 28 X 5 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
Lisinopril Ratiopharm	Comp 56 X 20 mg	p. 30

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Lisinopril Ratiopharm	Comp 98 X 20 mg	p. 29
Lisinopril Sandoz	Comp 56 X 5 mg	p. 29
Lisinopril Sandoz	Comp 56 X 20 mg	p. 29
	Comp 98 X 20 mg	
	Comp 30 X 5 mg	
	Comp 30 X 20 mg	
	Comp 100 X 20 mg	
	Comp enter / disp 28 X 10 mg	
	Gttes 13,5 ml 20 mg / ml	
	Comp 20 X 2 mg	
	Comp 20 X 2 mg	
	Caps 20 X 2 Hig	
	Caps 60 X 2 mg	
	Comp 30 X 2 mg	
	Comp 7 X 10 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 50 X 10 mg	
	Comp 50 X 1 mg	•
	Comp 50 X 2,5 mg	
	Comp 50 X 1 mg	
	Comp 50 X 2,5 mg	
•	Comp 50 X 1 mg	
	Comp 50 X 2,5 mg	
	Comp 50 X 1 mg	
	Comp 50 X 2,5 mg	
	Comp 50 X 1 mg	
	Comp 50 X 2,5 mg	
Lormetamed	Comp 30 X 2 mg	p. 77
Lormetazepam EG	Comp 30 X 1 mg	p. 76
	Comp 30 X 2 mg	
Lormetazepam Teva	Comp 30 X 1 mg	p. 76
Lormetazepam Teva	Comp 30 X 2 mg	p. 77
Losec Mups	Comp enter / disp 28 X 10 mg	p. 42
Losec Mups	Comp enter / disp 56 X 10 mg	p. 42
Losec Mups	Comp enter / disp 28 X 20 mg	p. 43
Losec Mups	Comp enter / disp 56 X 20 mg	p. 43
	Comp enter / disp 28 X 40 mg	

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Lysomucil		p. 53
Lysomucil	Comp efferv 14 X 600 mg	p. 54
Lysomucil	Comp efferv 30 X 600 mg	p. 54
Lysomucil	Comp efferv 60 X 600 mg	p. 54
Lysomucil	Gran 30 X 200 mg	p. 53
Lysomucil	Gran 14 X 600 mg	p. 54
Lysomucil	Gran 30 X 600 mg	p. 54
Lysomucil	Gran 60 X 600 mg	p. 54
Lysomucil Junior	Sol 100 ml 100 mg / 5 ml	p. 53
	Gran 30 X 200 mg	
Lysox	Gran 30 X 600 mg	p. 54
	Sir 180 ml 100 mg / 5 ml	
	Sol 30 X 200 mg	
м		
Maclar		p. 99
Malafene	Sir 100 ml 100 mg / 5 ml	p. 60
Mann	Sach 16 X 500 mg / 50 mg	p. 69
	Comp 3 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	
Marvelon	Comp 6 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	p. 87
Marvelon	Comp 13 X 21 0,03 mg / 0,15 mg	p. 87
	Comp 56 X 10 mg / 25 mg	
Mebeverine EG	Comp enter 40 X 135 mg	p. 44
Mebeverine EG		p. 44
Medichrom (alcool)	Sol 30 ml 20 mg / ml	p. 108
	Sol 30 ml 20 mg / ml	
	Comp à sucer 24 X 5 mg	
Meliane	Drag 3 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	p. 87
	Drag 6 X 21 0,02 mg / 0,075 mg	
	Comp 3 X 21 0,02 mg / 0,15 mg	•
	Comp 13 X 21 0,02 mg / 0,15 mg	
	Comp efferv 30 X 600 mg	
	Gran 30 X 200 mg	
	Comp 30 X 5 mg	
	Comp 100 X 5 mg	
•	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 60 X 200 mg	
	Caps 16 X 500 mg	
	Comp 16 X 500 mg	
		•
	Comp 10 X 875 mg	
	Comp 20 X 875 mg	
	Sir 100 ml 125 mg / 5 ml	
	Sir 100 ml 250 mg / 5 ml	
Merck Atended / Chlortalidone		n 23
March Atanolol		n 10

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Merck Baclofen	Comp 50 X 25 mg	p. 114
Merck Betahistine	Comp 100 X 8 mg	p. 83
Merck Betahistine	Comp 84 X 16 mg	p. 84
Merck Bisoprolol	Comp 28 X 5 mg	p. 20
	Comp 56 X 10 mg	
	Comp 100 X 25 mg	
	Comp 60 X 100 mg	
	Comp oo X 100 mg	
	Comp 56 X 25 mg	
	Caps 16 X 500 mg	
	Comp 56 X 200 mg	
	Comp 28 X 400 mg	
	Comp 7 X 10 mg	•
	Comp 30 X 10 mg	
	Caps 30 X 100 mg	
	Comp 10 X 250 mg	
Merck Ciprofloxacine	Comp 20 X 500 mg	p. 101
Merck Citalopram	Comp 30 X 20 mg	p. 79
	Comp 60 X 20 mg	
Merck Citalopram	Comp 30 X 40 mg	p. 80
Merck Citalopram	Comp 60 X 40 mg	p. 80
Merck Clarithromycin	Comp 14 X 250 mg	p. 99
Merck Clarithromycin	Comp 14 X 500 mg	p. 99
Merck Clarithromycin	Comp 20 X 500 mg	D. 99
	Comp 56 X 10 mg / 25 mg	
	Comp 30 X 20 mg / 12,5 mg	
Merck Co-Lisinopril	Comp 100 X 20 mg / 12,5 mg	n 31
	Comp retard 30 X 5 mg	
	Comp retard 30 X 3 mg	
	Caps 30 X 200 mg	
	Caps 90 X 200 mg	
	Caps 10 X 50 mg	
	Caps 10 X 200 mg	
	Caps 20 X 200 mg	
	Caps 28 X 20 mg	
	Caps 100 X 300 mg	
	Caps 100 X 400 mg	
	Comp 60 X 80 mg	
Merck Indapamide	Comp 60 X 2,5 mg	p. 14

• 140 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Merck Lisinopril	Comp 30 X 5 mg	p. 29
	Comp 50 X 20 mg	
Merck Lisinopril	Comp 100 X 20 mg	p. 29
Merck Loperamide	Caps 20 X 2 mg	p. 47
	Comp 7 X 10 mg	
Merck Loratadine	Comp 30 X 10 mg	p. 86
Merck Metformine		p. 87
Merck Mirtazapine	Comp 30 X 15 mg	p. 82
Merck Mirtazapine		p. 82
Merck Mirtazapine		p. 83
Merck Mirtazapine	Comp 50 X 30 mg	p. 83
Merck Moclobemide	Comp 100 X 150 mg	p. 82
	Comp 30 X 0,2 mg	
	Comp 50 X 0,2 mg	
	Comp 30 X 0,3 mg	
	Comp 50 X 0,3 mg	
	Comp 30 X 0,4 mg	
	Comp 50 X 0,4 mg	
	Comp 10 X 200 mg	
	Comp 5 X 400 mg	
	Comp 10 X 400 mg	
	Comp 20 X 400 mg	
•		
	Caps enter 56 X 20 mg	
·		•
	Comp 56 X 30 mg	
	Comp 30 X 30 Hig	
	Caps 30 X 20 Hig	
	Comp 100 X 130 mg	
	Spray 200 X 50 mcg	
	Spray 200 X 50 mg	
	Comp 60 X 100 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp 30 X 20 mg	
	Comp 56 X 160 mg	
merck lerazosine	Comp 28 X 2 mg	p. 36

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAG
Merck Terazosine	Comp 50 X 2 mg	p. 36
	Comp 28 X 5 mg	
	Comp 50 X 5 mg	
Merck Terazosine	Comp 28 X 10 mg	p. 37
	Comp 50 X 10 mg	
Merck Terbinafine	Comp 14 X 250 mg	p. 97
Merck Terbinafine	Comp 56 X 250 mg	p. 97
	Comp 30 X 10 mg	
Merck Zopiclone	Comp 30 X 7,5 mg	p. 77
Merckelisa	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	p. 90
	Drag 6 X 21 2 mg / 0,035 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 98 X 20 mg	
	Comp 28 X 40 mg	
	Comp 98 X 40 mg	
	Sol 30 ml 20 mg / ml	
	Comp enter 300 X 500 mg	
	Comp 50 X 2 mg	
•		
•		•
	Caps 60 X 300 mg	
	Patch 30 X 5 mg / 24 h	
	Patch 30 X 10 mg / 24 h	
	Comp 42 X 30 mg	
	Caps 70 X 100 mg	
	Caps 20 X 700 mg	
	Caps 20 X 30 Mg	
	Drag 3 X 21 0,03 mg / 0,075 mg	
•		
	Comp 60 X 30 mg	
	Comp 30 X 30 mg	
	Comp 50 X 15 mg	
	Comp 100 X 15 mg	
	Comp 30 X 30 mg	
	Comp 50 X 30 mg	
	Comp 100 X 30 mg	
	Comp 30 X 150 mg	
Moclobemide Bexal	Comp 100 X 150 mg	p. 82

• 142 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Moduretic	Comp 28 X 5 mg / 50 mg	p. 16
	Comp 56 X 5 mg / 50 mg	
	Comp 112 X 5 mg / 50 mg	
	Comp 30 X 5 mg	
Morphine Teva	Comp retard 30 X 10 mg	p. 63
	Comp retard 30 X 30 mg	
Morphine Teva	Comp retard 60 X 30 mg	p. 63
Morphine Teva		p. 64
Morphine Teva	Comp retard 60 X 60 mg	p. 64
Morphine Teva	Comp retard 30 X 100 mg	p. 64
Motifene	Caps retard 28 X 75 mg	p. 59
Motifene	Caps retard 56 X 75 mg	p. 59
Motilium	Comp 30 X 10 mg	p. 45
Motilium	Gran efferv 20 X 10 mg	p. 45
Motilium Instant	Comp fondant 30 X 10 mg	p. 45
Moxitop	Caps 16 X 500 mg	p. 94
	Comp 28 X 0,2 mg	
	Comp 28 X 0,4 mg	
	Comp 30 X 0,2 mg	
	Comp 30 X 0,3 mg	
	Comp 30 X 0,4 mg	
	Comp 56 X 0,2 mg	
	Comp 28 X 0,4 mg	
	Drag 30 X 5 mg	
	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	
Muco Phinathiol Adulta	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	n 55
Muco Phinathiol Enfant (sans sucre)	Sir 200 ml 100 mg / 5 ml	n 55
	Sach 30 X 200 mg	
	Gttes opht 15 ml 5 mg / ml	
N		р. 70
	Amp inh 48 X 20 mg	
	Comp enter 30 X 500 mg	
	Comp enter 50 X 250 mg	
	Comp enter 30 X 500 mg	
	Comp 30 X 550 mg	
Naprovopo EG	Comp 30 X 500 mg	n 62

	EMBALLAGE	PAGE
Naproxene EG	Comp 50 X 250 mg	p. 62
Nasa Rhinathiol	Spray 10 ml 0,5 mg / ml	p. 50
Nasa Rhinathiol	Spray 10 ml 1 mg / ml	p. 50
Nasasinutab	Gttes 10 ml 1 mg / ml	p. 50
Nasasinutab	Spray 10 ml 1 mg / ml	p. 50
	Sol 60 ml 20 mg / ml	
	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	
Nesivine Adulte	Gttes 15 ml 0,5 mg / ml	p. 50
Nesivine Adulte	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	p. 50
Nestrolan	Comp 30 X 100 mg	p. 82
Nestrolan	Comp 90 X 100 mg	p. 82
	Caps 90 X 100 mg	
Neurontin	Caps 30 X 300 mg	p. 70
Neurontin	Caps 90 X 300 mg	p. 70
Neurontin	Caps 90 X 400 mg	p. 71
	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	
Nicorette (menthe)	Gomme à mâcher 30 X 2 mg	p. 114
Nicorette (menthe)	Gomme à mâcher 105 X 2 mg	p. 114
Nicorette (menthe)	Gomme à mâcher 105 X 4 mg	p. 115
	Gomme à mâcher 30 X 2 mg	
Nicorette	Gomme à mâcher 105 X 2 mg	p. 114
Nicorette	Gomme à mâcher 105 X 4 mg	p. 115
	Comp subling 30 X 2 mg	
	Comp subling 105 X 2 mg	
	Gomme à mâcher 96 X 2 mg	
	Gomme à mâcher 96 X 4 mg	
Nicotinell (fruit)	Gomme à mâcher 96 X 2 mg	p. 114
Nicotinell (fruit)	Gomme à mâcher 96 X 4 mg	p. 114
	Gomme à mâcher 96 X 2 mg	
	Gomme à mâcher 96 X 4 mg	
	Patch 7 X 7 mg / 24 h	
	Patch 21 X 7 mg / 24 h	
Nicotinell TTS		n 115
	Patch 21 X 14 mg / 24 h	
	Patch 7 X 21 mg / 24 h	
	Patch 21 X 21 mg / 24 h	
	Caps 100 X 10 mg	
	Caps retard 28 X 20 mg	
	Caps retard 56 X 20 mg	
	Gel 60 g 30 mg / g	
	Caps 16 X 200 mg	
	Caps 28 X 200 mg	
	Gttes 30 ml 100.000 IE / ml	
	Sach 7 X 500 mg / 60 mg	
Niguritin Clear	Patch 7 X 7 mg / 24 h	n 115
	Patch 7 X 114 mg / 24 h	
	Patch 7 X 21 mg / 24 h	
	Patch 7 X 21 Hig / 24 H Comp à sucer 72 X 2 mg	
	Comp à sucer 72 X 2 mg	
viquitiii Lozeliye		
Niguitin		

• 144 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Niguitin	Patch 14 X 21 mg / 24 h	p. 115
Nitrazepam Teva	Comp 30 X 5 mg	p. 76
Nitroderm TTS	Patch 30 X 5 mg / 24 h	p. 13
Nitroderm TTS	Patch 30 X 10 mg / 24 h	p. 13
	Patch 30 X 5 mg / 24 h	
Nitrodyl	Patch 30 X 10 mg / 24 h	p. 13
Noctacalm	Comp 30 X 2 mg	p. 77
	Comp 30 X 1 mg	
Noctamid	Comp 30 X 2 mg	p. 77
	Comp à sucer 20 X 5 mg	
	Comp 60 X 800 mg	
	Comp 56 X 1200 mg	
	Comp 112 X 1200 mg	
	Gran 56 X 1200 mg	
	Gran 112 X 1200 mg	
	Gran 28 X 2400 mg	
	Comp 6 X 400 mg	
	Sach 10 X 10 q	
•		
	Drag 45 X 5 mg	
	Sir 180 ml 5 mg / 5 ml	
	Comp disp 8 X 1 q	
	Sir 80 ml 250 mg / 5 ml	
		•
	Comp 98 X 20 mg	
Nozema	Crème 15 g 10 mg / g	p. 107
	Crème 30 g 10 mg / g	
	Comp efferv 20 X 200 mg	
Nuardin	Comp efferv 60 X 200 mg	p. 39
	Gran efferv 12 X 400 mg	
	Comp efferv 12 X 200 mg	
	Comp fondant 12 X 200 mg	
	Drag 12 X 200 mg	
	Drag 24 X 200 mg	
	Drag 48 X 200 mg	
	Drag 24 X 400 mg	
	Gel 50 g 50 mg / g	
	Spray 10 ml 1 mg / ml	
Nyolol	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	p. 112

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAC
Nyolol	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	p. 11
Nystatine	Sir 24 ml 100.000 IE / ml	p. 9
0		
	Comp 30 X 2 mg	
Ofloxacine EG	Comp 10 X 200 mg	p. 10
	Comp 5 X 400 mg	
	Comp 10 X 400 mg	
	Comp 10 X 200 mg	
	Comp 5 X 400 mg	
	Comp 10 X 400 mg	
	Comp 10 X 400 mg	
Olmetec	Comp 14 X 20 mg	p. 3
Olmetec	Comp 28 X 20 mg	p. 3
	Comp 98 X 20 mg	
	Comp 14 X 40 mg	
	Comp 28 X 40 mg	
	Comp 98 X 40 mg	
	Caps enter 28 X 20 mg	
	Caps enter 56 X 20 mg	
	Caps enter 28 X 10 mg	
	Caps enter 56 X 10 mg	
	Caps enter 28 X 40 mg	
	Caps enter 56 X 40 mg	
	Comp enter 28 X 20 mg	
	Comp enter 56 X 20 mg	
	Caps enter 28 X 10 mg	
	Caps enter 56 X 10 mg	
	Caps enter 14 X 20 mg	
	Caps enter 28 X 20 mg	
·	Caps enter 56 X 20 mg	
	Caps enter 28 X 40 mg	
	Caps enter 56 X 40 mg	
	Caps enter 28 X 10 mg	
	Caps enter 56 X 10 mg	
	Caps enter 28 X 20 mg	
	Caps enter 56 X 20 mg	
	Caps enter 28 X 40 mg	
	Caps enter 56 X 40 mg	
	Comp enter 28 X 20 mg	
	Comp enter 56 X 20 mg	
	Comp 24 X 400 mg	
	Gttes opht 10 ml 20 mg / ml	
	Comp 20 X 1 mg	
	Comp 50 X 1 mg	
Optovit E	Caps 60 X 134,2 mg	p. 10
	Comp à sucer 30 X 0,25 mg / 1 mg	
	Caps 120 X 400 mg	
	Caps 60 X 400 mg	
Otrivine Anti-Allergie	Spray 10 ml 1 mg / ml	p. !

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Otrivine Anti-Rhinitis Enfant	Gttes 10 ml 0,5 mg / ml	p. 50
Otrivine Anti-Rhinitis Menthol	Spray 10 ml 1 mg / ml	p. 50
	Spray 10 ml 1 mg / ml	
Oxazepam EG	Comp 50 X 15 mg	p. 72
Oxazepam Teva	Comp 50 X 15 mg	p. 72
	Comp 30 X 5 mg	
Oxybutynin Ratiopharm	Comp 100 X 5 mg	p. 49
	Comp 120 X 5 mg	
Oxybutynine Bexal	Comp 30 X 5 mg	p. 49
	Comp 30 X 5 mg	
	Comp 100 X 5 mg	
P		
Panadol Codeine	Comp 20 X 500 mg / 30 mg	p. 64
Panadol	Comp 20 X 1 g	p. 68
Panadol	Comp 50 X 1 g	p. 68
Panadol	Comp 20 X 500 mg	p. 69
Panadol	Comp 30 X 500 mg	p. 69
	Comp 60 X 500 mg	
Panadol Zapp	Comp 16 X 500 mg	p. 69
Pangel	Gel 30 g 50 mg / g	p. 109
	Gel 60 g 50 mg / g	
	Gel 30 g 100 mg / g	
	Gel 60 g 100 mg / g	
	Crème 30 g 10 mg / g	
Pantricine	Comp à sucer 30 X 1 mg / 1 mg	p. 111
	Comp 30 X 500 mg	
	Comp 56 X 20 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 56 X 20 mg	
	Comp 56 X 20 mg	•
	Comp 60 X 20 mg	
	Comp 100 X 20 mg	•
	Gran 30 X 200 mg	
	Comp retard 30 X 200 mg	
	Comp retard 100 X 200 mg	
	Comp retard 90 X 500 mg	
	Comp retard 300 X 500 mg	
		•
	Lav 7 X 1 g	
	Supp 14 X 1 g	
	Caps 20 X 500 mg / 30 mg	
	Comp 30 X 500 mg	
	Comp efferv 20 X 500 mg	
Pergotime	Comp 10 X 50 mg	p. 89

EMBALLAGE	PAGE
Comp 60 X 300 mg	p. 83
Comp 20 X 200 mg	p. 61
Sol 10 X 5 ml 9 mg / ml	p. 51
Gttes opht 10 ml 20 mg / ml	p. 111
Sach 112 X 1200 mg	p. 37
Sach 28 X 2400 mg	p. 38
Gel 50 a 5 ma / a	p. 110
1 3	
1 3	
1 3	
1 3	
Comp 98 X 40 mg Gttes 15 ml 1 mg / ml	
	Comp 60 X 300 mg

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Priciasol Enfant	Gttes 15 ml 0,5 mg / ml	p. 50
	Comp 30 X 10 mg	
Primperan	Sol 200 ml 5 mg / 5 ml	p. 45
Prioderm	Lotion 100 ml 5 mg / g	p. 110
Progor	Caps retard 28 X 300 mg	p. 26
Progor	Caps retard 56 X 300 mg	p. 26
Propranolol EG	Comp 100 X 40 mg	p. 16
	Caps retard 56 X 160 mg	
Propranolol Teva	Comp 100 X 40 mg	p. 17
	Caps retard 56 X 160 mg	
Prosimed	Caps 28 X 20 mg	p. 78
Prosimed	Caps 56 X 20 mg	p. 78
Provenol	Gel 50 g 50 mg / g	p. 110
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 50 X 100 mg	
	Comp 40 X 250 mg	
	Caps 28 X 20 mg	
	Caps 28 X 20 mg	
	Comp disp 28 X 20 mg	
	Spray 100 X 200 mcg	
	Spray 100 X 200 mcg	
	Spray 100 X 200 mcg	
	Drag enter 30 X 10 mg	
Quinapril EG	Comp 28 X 5 mg	p. 31 p. 57
	Sir 200 ml 2 mg / 5 ml	
	Spray 200 X 100 mcg	
R		
R-Calm	Emulsion 90 g 20 mg / g	p. 107
Radikal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110
Radikal		p. 110
Radikal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30
Radikal Ramace Ramace	Lotion 100 g 5 mg / g Comp 28 X 2,5 mg	p. 110 p. 30 p. 30
Radikal	Lotion 100 g 5 mg / g Comp 28 X 2,5 mg Comp 28 X 5 mg	p. 110 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30
Radikal	Lotion 100 g 5 mg / g Comp 28 X 2,5 mg Comp 28 X 5 mg Comp 28 X 2,5 mg	p. 110 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30
Radikal Ramace Ramace Ramipril EG Ramipril EG	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30
Radikal Ramace Ramace Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110p. 30p. 30p. 30p. 30p. 30p. 30p. 30
Radikal Ramace Ramace Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30 p. 30 p. 31 p. 31
Radikal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30
Radikal Ramace Ramace Ramipril EG Ramitidine Bexal Ranitidine Bexal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 31 p. 30 p. 31 p. 30
Radikal Ramace Ramace Ramipril EG Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 31 p. 31 p. 40 p. 40
Radikal Ramace Ramace Ramipril EG Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 40 p. 40 p. 40 p. 40
Radikal Ramace Ramace Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 31 p. 30 p. 40 p. 40 p. 44 p. 44 p. 41
Radikal Ramace Ramace Ramice Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal Ranitidine Bexal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 31 p. 30 p. 40 p. 40 p. 40 p. 41 p. 41
Radikal Ramace Ramace Rampril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramipril EG Ramitidine Bexal Ranitidine Bexal	Lotion 100 g 5 mg / g	p. 110 p. 30 p. 40 p. 40 p. 40 p. 41 p. 41 p. 41

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGI
Ranitidine EG	Comp 56 X 300 mg	p. 41
	Comp 56 X 150 mg	
Ranitidine Ratiopharm	Comp 112 X 150 mg	p. 40
Ranitidine Ratiopharm	Comp 28 X 300 mg	p. 41
Ranitidine Ratiopharm	Comp 56 X 300 mg	p. 41
	Comp 60 X 150 mg	
Ranitidine Sandoz	Comp 120 X 150 mg	p. 40
Ranitidine Sandoz	Comp 30 X 300 mg	p. 42
Ranitidine Sandoz	Comp 60 X 300 mg	p. 41
Ranitidine Teva	Comp 120 X 150 mg	p. 40
	Comp efferv 60 X 150 mg	
	Comp efferv 120 X 150 mg	
	Comp efferv 30 X 300 mg	
	Comp efferv 60 X 300 mg	
	Drag 3 X 21 2 mg / 0,035 mg	•
	Sol 60 ml 20 mg / ml	
	Drag 15 X 500 mg	
	Drag 30 X 500 mg	
	Comp fondant 30 X 15 mg	
	Comp fondant 30 X 13 mg	
	Comp retard 28 X 5 mg	
	Comp retard 28 X 10 mg	
	Spray 10 ml 0,5 mg / ml	
	Comp 24 X 60 mg	
	Caps 30 X 20 mg	
Rohyphol		p. 76
Romilar Antitussivum	Sir 125 ml 15 mg / 5 ml	p. 56
	Sir 200 ml 250 mg / 5 ml	
	Comp 10 X 150 mg	
	Comp 10 X 150 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
Rupton	Comp 100 X 10 mg	p. 86
5		
	Comp 10 X 10 mg	
Sanicopyrine Adulte	Comp 20 X 500 mg	p. 68

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Sectral	Comp 28 X 400 mg	p. 19
	Comp 70 X 400 mg	
	Comp 30 X 2 mg	
	Comp enter 14 X 10 mg	
	Comp enter 56 X 10 mg	
	Comp enter 14 X 20 mg	
	Comp enter 28 X 20 mg	
	Comp enter 56 X 20 mg	
	Comp 28 X 200 mg	•
	Comp 28 X 400 mg	
	Comp 100 X 100 mg	
	Comp 20 X 1 mg	
	Comp 50 X 1 mg	
	Comp 20 X 2,5 mg	
	Comp 50 X 2,5 mg	
	Comp 50 X 2,5 mg	
	Comp 30 X 50 mg	
	Comp 60 X 50 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 28 X 30 mg	
	Comp 56 X 20 mg	
	Comp 30 X 20 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp 60 X 50 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp 60 X 100 mg	
	Comp 30 X 50 mg	
	Comp 60 X 50 mg	
	Comp 28 X 10 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 56 X 20 mg	
	Comp 98 X 20 mg	
	Comp 28 X 40 mg	
	Comp 56 X 40 mg	
	Comp 98 X 40 mg	
	Comp 30 X 20 mg	
	Comp 100 X 20 mg	
	Comp 30 X 40 mg	
	Comp 100 X 40 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 84 X 20 mg	
	Comp 28 X 40 mg	
	Comp 98 X 40 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
•	Comp 98 X 20 mg	
6' ' ' ' ' ' ' '	Comp 28 X 40 mg	n 3/
Simvastatine Ratiopharm		р. эт

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAG
Simvastatine Sandoz	Comp 28 X 20 mg	p. 33
Simvastatine Sandoz	Comp 98 X 20 mg	p. 33
	Comp 28 X 40 mg	
Simvastatine Sandoz	Comp 98 X 40 mg	p. 34
	Sir 125 ml 7,5 mg / 5 ml	
	Sir 250 ml 2 mg / 5 ml	•
	Comp 20 X 500 mg / 60 mg	
Siroxyl Adulte (sans sucre)	Sir 300 ml 250 mg / 5 ml	D. 55
	Sir 250 ml 250 mg / 5 ml	
	Sir 125 ml 100 mg / 5 ml	
	Caps 56 X 10 mg	
	Caps 14 X 20 mg	
	Caps 14 X 20 mg	
	Caps 28 X 20 mg	
	Сарз 30 X 20 mg	
	Comp 56 X 160 mg	
	Gran 24 X 200 mg Gran 30 X 400 mg	
	3	
•	. 3	
	Comp 50 X 100 mg	
	Comp 50 X 25 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Comp 50 X 100 mg	
•	Comp 50 X 25 mg	
	Comp 50 X 100 mg	
	Comp à croquer 60 X 1,25 g	
	Comp à croquer 60 X 1,25 g	
	Comp efferv 40 X 1,25 g	
	Comp efferv 20 X 2,5 g	
Steovit D3	Comp efferv 30 X 2,5 g / 880 IE	p. 106
Sterilon	Crème 50 g 10 mg / g	p. 108
Sterilon	Teinture 30 ml 10 mg / g	p. 108
Steropotassium	Sol 10 X 1 g	p. 12
Stilaze	Comp 30 X 2 mg	p. 77
Stilnoct Aktuapharma	Comp 30 X 10 mg	p. 78
	Comp 30 X 10 mg	
Stofilan Forte	Comp 30 X 4,5 mg	p. 16
	Caps 100 X 75 mg	
	Comp retard 56 X 20 mg	
	Crème 50 g 10 mg / g	

• 152 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Sulfasil	Crème 50 g 10 mg / g	p. 107
	Comp 12 X 200 mg	
Sulpiride EG	Comp 36 X 200 mg	p. 71
Sulpiride Teva	Comp 12 X 200 mg	p. 71
Syscor	Comp retard 28 X 10 mg	p. 26
Syscor	Comp retard 28 X 20 mg	p. 26
Systen TTS	Patch 26 X 50 mcg / 24 h	p. 88
т		
	Comp 50 X 200 mg	
Tagamet	Comp 100 X 200 mg	p. 39
	Comp 56 X 400 mg	
Tagamet	Comp 28 X 800 mg	p. 39
Tagamet	Comp efferv 50 X 200 mg	p. 39
Tagamet	Comp efferv 20 X 200 mg	p. 39
Tagamet	Comp efferv 56 X 400 mg	p. 39
Tagamet	Comp efferv 28 X 800 mg	p. 39
Tanakan	Comp 30 X 40 mg	p. 83
Tanakan	Comp 90 X 40 mg	p. 83
Tarivid	Comp 10 X 200 mg	p. 100
Tarivid	Comp 5 X 400 mg	p. 100
Tarivid	Comp 10 X 400 mg	p. 100
Tavonin	Comp 50 X 40 mg	p. 83
Tavonin	Comp 100 X 40 mg	p. 83
Tears Naturale	Gttes opht 15 ml 1 mg + 3 mg / ml	p. 112
Tegretol CR	Comp retard 50 X 200 mg	p. 70
Tegretol CR	Comp retard 50 X 400 mg	p. 70
Temesta Aktuapharma	Comp 50 X 1 mg	p. 73
	Comp 50 X 2,5 mg	
Temesta	Comp 20 X 1 mg	p. 73
Temesta	Comp 50 X 1 mg	p. 73
Temesta	Comp 20 X 2,5 mg	p. 73
	Comp 50 X 1 mg	
	Comp 50 X 2,5 mg	
	Comp 56 X 100 mg / 25 mg	
Tenoretic Mitis	Comp 56 X 50 mg / 12,5 mg	n 23
	Comp 28 X 50 mg	
rerazosine EG	Comp 28 X 2 mg	p. 36

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
TTerazosine EG	Comp 28 X 5 mg	p. 37
	Comp 28 X 10 mg	
Terazosine EG	Comp 56 X 2 mg	p. 36
Terazosine EG	Comp 56 X 5 mg	p. 37
	Comp 56 X 10 mg	
	Comp 14 X 250 mg	
	Gel 30 X 50 mg	
	Caps retard 60 X 250 mg	
	Drag 30 X 250 mg	
	Drag 60 X 250 mg	
	Comp 30 X 250 mg	
	Comp 30 X 250 mg	
Ticlonidine FG	Comp 60 X 250 mg	n 12
	Comp 90 X 250 mg	
	Comp 60 X 250 mg	
	Caps retard 28 X 300 mg	
	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	
	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	
	Gttes opht 10 ml 2,5 mg / ml	
	Gttes opht 10 ml 5 mg / ml	
	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	
Timolol Alcon-Couvreur	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	p. 112
limolol Chauvin	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	p. 112
	Gttes opht 5 ml 2,5 mg / ml	
	Gttes opht 5 ml 5 mg / ml	
	Gttes 20 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	
	Gttes 60 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	
	Comp 50 X 0,25 mg	
	Comp 50 X 0,5 mg	
•	Comp 50 X 1 mg	
	Comp 10 X 100 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 20 X 10 mg	
	Sir 180 ml 3,8 mg / 5 ml	
	Sir 120 ml 15 mg/ 5 ml	
Toux-San	Sir 120 ml 5 mg/ 5 ml	p. 56
	Sir 120 ml 15 mg / 5 ml	
	Caps 30 X 50 mg	
	Caps 60 X 50 mg	
Tradonal	Gttes 10 ml 100 mg / ml	p. 66
Tradonal	Gttes 30 ml 100 mg / ml	p. 66
Tradonal Odis		D. 65
	Caps retard 60 X 50 mg	

• 154 •

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Tradonal Retard	Caps retard 60 X 100 mg	p. 66
	Caps 60 X 50 mg	
	Comp efferv 60 X 50 mg	
	Gttes 10 ml 100 mg / ml	
	Gttes 30 ml 100 mg / ml	
	Gttes 50 ml 100 mg / ml	
	Caps 60 X 50 mg	
	Caps oo x 30 mg	
	Caps retard 30 X 150 mg	
	Caps retard 30 X 200 mg	
	Comp 30 X 100 mg	
	Drag 1 X 21	
	Drag 1 X 21	
	Patch 30 X 10 mg / 24 h	
	Patch 30 X 10 Hig / 24 H	
	Drag 3 X 21	
	Gttes opht 10 ml 5 mg / ml	
	Sir 180 ml 7,5 mg / 5 ml	
	Sir 200 ml 6,6 mg / 5 ml	
	Comp à sucer 24 X 10 mg	
	Comp à sucer 44 X 10 mg	
	Sir 125 ml 5 mg / 5 ml	
Tyro-Drops	Comp à sucer 36 X 1 mg / 1 mg	p. 111
U		
	Comp efferv 20 X 1 gComp à sucer / croquer 30 X 500 mg	
v		
Valerial	Drag 30 X 500 mg	p. 78
Valium	Comp 30 X 5 mg	p. 72
	Comp 100 X 5 mg	
	. 5	•

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Valium	Comp 30 X 10 mg	p. 72
	Comp 100 X 10 mg	
	Gttes 10 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	
	Gttes 20 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	
	Gttes 60 ml 50 mg + 4 mg / 0,72 ml	
	Gttes 15 ml 1 mg / ml	
Vasocedine Naphazoline	Spray 15 ml 1 mg / ml	p. 51
Vasocedine Pseudoephedrine	Comp 6 X 60 mg	p. 51
Vasocedine Pseudoephedrine	Comp 30 X 60 mg	p. 51
Ventolin	Spray 200 X 100 mcg	p. 51
Veraplex	Comp 100 X 100 mg	p. 91
Veraplex	Comp 30 X 250 mg	p. 91
Veraplex	Comp 30 X 500 mg	p. 91
Vermox	Comp 6 X 100 mg	p. 104
Vibratab	Comp 10 X 100 mg	p. 92
Vicks Sinex	Spray 15 ml 0,5 mg / ml	p. 50
Vicks Vaposyrup Antitussif Adulte	Sir 180 ml 6,6 mg / 5 ml	p. 56
Vigiten	Comp 50 X 1 mg	p. 73
Viratop	Comp 35 X 800 mg	p. 103
	Crème 2 g 50 mg / g	
	Comp 60 X 500 mg	
	Comp à sucer 20 X 500 mg	
	Patch 24 X 25 mcg / 24 h	
	Patch 24 X 50 mcg / 24 h	
	Comp enter 30 X 25 mg	
	Comp enter 50 X 50 mg	
	Comp enter 100 X 25 mg	
	Comp enter / retard 60 X 75 mg	
	Comp enter / retard 30 X 100 mg	
voltaren	Supp 12 X 100 mg	р. 59
	5 50 V 0 25	. 75
	Comp 50 X 0,5 mg	
	Comp 50 X 2 mg	
	Comp 50 X 2 mg	
Z	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	•
7-Fluor	Comp 200 X 0,55 mg	n 105
	Sir 200 ml 1 mg / 5 ml	
	Comp 56 X 150 mg	
	Comp 28 X 150 mg	
	Comp 56 X 150 mg	
Zantac	Comp 112 X 150 mg	p. 40

DENOMINATION	EMBALLAGE	PAGE
Zantac	Comp 28 X 300 mg	p. 41
	Comp 56 X 300 mg	
	Gran efferv 10 X 150 mg	
Zantac	Gran efferv 28 X 150 mg	p. 40
Zantac	Gran efferv 56 X 150 mg	p. 41
Zantac	Gran efferv 112 X 150 mg	p. 40
Zantac	Gran efferv 28 X 300 mg	p. 41
Zantac	Gran efferv 56 X 300 mg	p. 41
	Comp efferv 28 X 150 mg	
Zantac Soluble	Comp efferv 56 X 150 mg	p. 41
Zantac Soluble	Comp efferv 112 X 150 mg	p. 40
Zantac Soluble	Comp efferv 28 X 300 mg	p. 41
Zantac Soluble	Comp efferv 56 X 300 mg	p. 41
Zestoretic Aktuapharma	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	p. 32
	Comp 28 X 20 mg / 12,5 mg	
	Comp 56 X 20 mg / 12,5 mg	
Zestril		p. 29
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 56 X 20 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
	Comp 10 X 250 mg	
	Comp 10 X 500 mg	
	Comp 20 X 500 mg	
	Comp 28 X 20 mg	
	Comp 84 X 20 mg	
	Comp 84 X 20 mg	
	Comp 30 X 10 mg	
·		•
	Crème 10 g 50 mg / g	
	Crème 2 g 50 mg / gCrème 2 g 50 mg / g	
	Comp 20 X 10 mg	
Zyrtec	Comp 40 X 10 mg	p. 85



• 158 • • • 159 •



# Les médicaments à la maison?

# Recommandations, conseils, et astuces

Lorsqu'un médecin prescrit un médicament, vérifiez dans votre pharmacie familiale si vous ne l'avez pas déjà ou si vous ne possédez pas un médicament équivalent (autre appellation sur la boîte, mais produit identique). Vérifiez également la date de validité.

#### Que doit contenir une pharmacie familiale?

Le contenu varie bien sûr selon la composition de votre ménage.

Il est inutile de stocker des médicaments. Mieux vaut penser aux produits et médicaments dont vous avez souvent besoin. Néanmoins, une pharmacie familiale devrait contenir au minimum :

- du petit matériel (thermomètre, paire de ciseaux, épingles de sûreté, pince à épiler, compresses stériles, sparadrap, ouate, bandes Velpeau et de gaze élastique, etc.)
- des médicaments ou produits à usage externe (désinfectants, produits pour les piqûres d'insectes, pour les brûlures, les entorses, les contusions,...)
- le(s) traitement(s) en cours.

#### Comment ranger ses médicaments?

Séparez vos médicaments et produits en 3 groupes :

- les médicaments à usage interne (anti-douleurs, médicaments contre la fièvre, sirop pour la toux...)
- les médicaments à usage externe (désinfectants, produits pour les piqûres d'insectes, pour les brûlures, les entorses, les contusions,...);
- le matériel divers et les accessoires (thermomètre, ciseaux, pansements, ouate, bandes Velpeau).

Sur l'emballage, notez le nom de la personne qui prend le médicament Même si vous avez lu la notice, conservez-là dans l'emballage ou dans la pharmacie. Plus tard, vous aurez peut-être oublié les caractéristiques du produit.

#### Qu'est-ce qu'un médicament générique?

Il s'agit de l'exacte reproduction d'une spécialité. Le médicament générique contient les mêmes principes actifs, en quantité et en qualité. En d'autres termes, c'est un médicament similaire à un autre déjà commercialisé, ayant le même effet thérapeutique. Aucun élé-

 ment secondaire n'a été ajouté à la substance active. Un générique ne peut être fabriqué que lorsque le brevet qui protège la spécialité vient à échéance, c'est-à-dire 20 ans après sa création.

#### Comment et où conserver ses médicaments?

Les médicaments doivent être conservés dans l'emballage d'origine. Il protège le médicament contre l'humidité, la chaleur et l'air qui peuvent altérer sa qualité.

La pharmacie familiale devrait être placée en hauteur, hors de portée des enfants et fermée à clef.

Elle doit être à l'écart des autres produits alimentaires ou de soins, dans un endroit frais et sec (pas dans la cuisine ou la salle de bain; plutôt dans la chambre)

**ATTENTION:** Les vaccins, l'insuline ou certains médicaments comme les gouttes pour les yeux, les sirops, etc. qui ne se conservent que quelques jours, voire quelques semaines, seront rangés dans le compartiment fermé de la porte du frigo.

#### Comment reconnaître un médicament périmé?

La date de péremption est indiquée sur l'emballage. Elle peut être signalée de différentes manières:

PER 10.06 (périmé en octobre 2006)

EX 10.06 (expire en octobre 2006)

VAL 10.06 (valable jusqu'en octobre 2006)

Quand ces données ne sont pas reprises, cela signifie que le médicament peut être consommé dans les 5 ans après sa date de fabrication, sauf indications contraires et spécifiques sur l'emballage.

#### Que faire des médicaments périmés ?

Triez votre pharmacie une fois par an. Ce tri permettra d'éliminer les médicaments périmés.

Quoi qu'il arrive, ne jetez jamais de médicaments à la poubelle; ils peuvent être recyclés. En Belgique, les possibilités varient selon la région. Recyclage et destruction des médicaments périmés sont organisés par différents organismes agréés.

#### En région wallonne

Les médicaments sont amenés au parc à conteneurs ou chez le pharmacien auprès duquel une collecte ponctuelle est effectuée.

#### En région bruxelloise

Les médicaments périmés sont récoltés à domicile lors de ramassages sélectifs. Vous pouvez aussi les déposer chez votre pharmacien. Une fois collectés, les médicaments périmés sont éliminés dans des incinérateurs adéquats.